Государственный архив
административных органов
Свердловской области

(название архива)

РАЗРЕШАЮ
выдачу документов

(наименование должности)

(подпись) (расшифровка подписи)

(дата)

ЗАКАЗ (ТРЕБОВАНИЕ) НА ВЫДАЧУ АРХИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, КОПИЙ ФОНДА ПОЛЬЗОВАНИЯ, ОПИСЕЙ ДЕЛ, ДОКУМЕНТОВ

(фамилия, инициалы)

(тема исследования)

№ фонда	№ описи	№ ед.хр.	Заголовок ед. хр.	Количество листов (время звучания, метраж, Мб)	Расписка пользователя в получении, дата	Расписка работника читального зала в возвращении документов пользователем, дата
1	2	3	4	5	6	7

(подпись пользователя) (расшифровка подписи)

(дата)