Прилог бр. 4. – члан 9. Одлуке.

З А Х Т Е В З А Ф О Т О К О П И Р А Њ Е
А Р Х И В С К Е Г Р А Ђ Е

Име и презиме подносиоца захтева (назив правног лица):			
Назив архивског фонда или збирке:			
Сигнатура / инвентарни број архивске јединице:	Број страна за копирање:	Формат у коме да се копира (А4 или А3)	Број примерака
Сврха истраживања, назив рада /пројекта, образложење захтева:			
Датум подношења захтева:			
Потпис подносиоца захтева:			

	Грађа до 1918. године	Грађа након 1918. године	Износ
Број израђених копија А4 формата			
Број израђених копија А3 формата			
Потпис радника који је ископирао архивску грађу:			