

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Livorno

 I sottoscritt _____

CHIEDE

di poter eseguire un servizio foto-cinematografico in occasione del

presso l'Archivio di Stato di Livorno in data _____

dalle ore _____ alle ore _____

 I sottoscritt solleva l'Archivio di Stato di Livorno da ogni
responsabilità per danni o furti alle attrezzature necessarie per le riprese.

Allega ricevuta dell'avvenuto pagamento del canone per l'uso degli spazi.

Data _____

Firma _____

Visto si autorizza