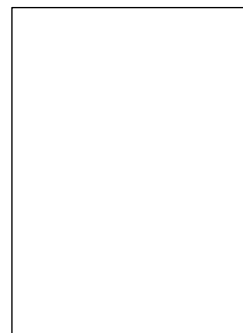




Ministero della cultura

ARCHIVIO DI STATO DI FERMO



Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ prov. (_____), il ____ / ____ / ____

Residente in _____ prov. (_____), via/corso/p.za _____

Mail _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

COPIA CONFORME del/dei seguente/i documento/i (indicare gli estremi e la collocazione archivistica):

Luogo e data

Firma

_____, ____ / ____ / ____
