Государственный архив
Смоленской области

ЗАКАЗ НА ВЫДАЧУ ДЕЛ

РАЗРЕШАЮ выдачу дел

_____

_____

_____

(фамилия, инициалы, № личного дела исследователя)

_____

(тема исследования)

Фонд №	Опись №	Дело №	Заголовок дела	Кол-во листов	Расписка исследователя	Расписка сотрудника чит. зала
1	2	3	4	5	6	7

_____(**Подпись исследователя**)