



Pedido de autorização para acesso a documentos inseridos em Coleções Especiais

Nome: _____

Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão: _____ Emitido por _____

Data de Emissão ___/___/___ Endereço: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____ Telefone _____ Fax _____

Objetivo da consulta: _____

Documentos Requisitados:

Autorizado Não Autorizado

Notas: _____

A Chefia de Divisão de Bibliotecas e Arquivo

_____ Data ___/___/___

Receção:

O Requisitante

_____ Data ___/___/___

Devolução

O funcionário

_____ Data ___/___/___



biblioteca **municipal santa maria da feira**



Nota: Deverá ser consultada a Norma Reguladora Coleções Especiais / Reservados