

ŽÁDOST

o zpřístupnění archivních materiálů na základě zákona č. 499/2004 Sb.

Žádost vyplňte čitelně a hůlkovým písmem!

Já, níže jmenovaný, žádám o zpřístupnění materiálů dle zákona 499/2004 Sb.

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Trvalý pobyt (kontaktní adresa):

E-mail, telefon:

Zaškrtněte jednu z možností:

- ☐ Chci být pouze písemně informován o dohledaných záznamech.
- ☐ Chci být informován o dohledaných záznamech a chci dochované materiály předložit k osobnímu studiu.

Jedná se o dokumenty k osobě:

- Jméno a příjmení:
Datum a místo narození:
- Jméno a příjmení:
Datum a místo narození:
- Jméno a příjmení:
Datum a místo narození:

Konkrétní signatury svazků (archivní nebo registrační číslo)¹

.....
.....
.....

Instituce nebo objekt zájmu studia:

.....

Datum:

Podpis žadatele:

¹ Uveďte prosím úplnou signaturu, jak je uvedena v inventáři, nebo evidenci na webových stránkách ABS www.abscr.cz/cs/vyhledavani-archivni-pomucky, tedy včetně registrujícího útvaru.