

**Государственный архив
Брянской области**
ЗАКАЗ НА ВЫДАЧУ ДЕЛ

РАЗРЕШАЮ выдачу дел

Должность _____

Подпись _____

Дата _____

(фамилия, инициалы, № личного дела исследователя)

(тема исследования)

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

Подпись исследователя _____

Дата _____

