

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Livorno

   I    sottoscritt \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter eseguire un servizio foto-cinematografico in occasione del  
\_\_\_\_\_

presso l'Archivio di Stato di Livorno in data \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

   I    sottoscritt    solleva l'Archivio di Stato di Livorno da ogni  
responsabilità per danni o furti alle attrezzature necessarie per le riprese.

Allega ricevuta dell'avvenuto pagamento del canone per l'uso degli spazi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto si autorizza