

**ZAHTEV ZA
SKENIRANJE-DIGITALIZOVANJE
ARHIVSKE GRAĐE**

Ime i prezime podnosioca zahteva (naziv pravnog lica):			
Naziv arhivskog fonda ili zbirke:			
Signatura / inventarni broj arhivske jedinice:	Broj strana za skeniranje / digitalizaciju:	Format (A4 ili A3)	Broj primeraka
Svrha istraživanja, naziv rada /projekta, obrazloženje zahteva:			
Datum podnošenja zahteva:			
Potpis podnosioca zahteva:			

	Građa do 1918. godine	Građa nakon 1918. godine	Iznos
Broj skenova A4 formata			
Broj skenova A3 formata			
Broj digitalnih snimaka			
Potpis radnika koji je izvršio skeniranje:			
Potpis radnika koji je izvršio digitalizaciju:			