

Kérjük, hogy a formanyomtatványt értelemszerűen és olvashatóan töltsse ki.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------|--|--|----------------|--|--|----|-------|-----|--------------|--|--|----|-------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. A kérelmező intézmény neve, címe | | 2. Kapcsolati adatok (név, telefon, e-mail) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. A kiállítás címe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. A kiállítás helyszíne Egy iratanyagot csak egy helyszínen lehet kiállítani (a kölcsönzési idő teljes időtartama alatt). Kérjük, hogy a kiállítóhely „Facilities Report”-ját (Kérdőív a kiállítási körülményekről) a kérelem beadásával együtt küldjék meg Intézményünknek. | | 5. A kiállítás időtartama A kölcsönzés teljes időtartama maximum 90 nap. | <table border="1"> <tr> <td colspan="3">Kezdet:</td> </tr> <tr> <td>év</td> <td>hónap</td> <td>nap</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Vége:</td> </tr> <tr> <td>év</td> <td>hónap</td> <td>nap</td> </tr> <tr> <td colspan="3">A szállítás időpontja (oda-vissza):</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Kezdet: | | | év | hónap | nap | Vége: | | | év | hónap | nap | A szállítás időpontja (oda-vissza): | | | | | | | | |
| Kezdet: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| év | hónap | nap | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vége: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| év | hónap | nap | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A szállítás időpontja (oda-vissza): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

6. A kölcsönözni kívánt levéltári anyag leírása

Ha az itt biztosított hely nem elegendő, a leírást az 1. számú mellékleten vagy avval formailag és tartalmilag megegyező mellékelt táblázatban kérjük megadni.

| | FOND/ ÁLLAG TÖRZSSZÁMA | CÍME | RAKTÁRI SZÁMA ÉS A JELZET TOVÁBBI ADATAI | DB |
|----|---------------------------|------|--|----|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |

7. Kijelentem, hogy a fent megadott adatok megfelelnek a valóságnak.

Hely, dátum

Aláírás (az aláíró neve és beosztása), pecsét

A kölcsönzést bonyolító szerv:

Magyar Nemzeti Levéltár Országos Levéltára
Információs Iroda
Bécsi kapu tér 2-4.
H-1014, Budapest
MAGYARORSZÁG

Kapcsolattartó:

Szakács Annamária
Telefon: (+36 1) 225-2843
Fax: (+36 1 225 2817)
E-mail: szakacs.annamaria@mnl.gov.hu

Kérjük, hogy a formanyomtatványt értelemszerűen és olvashatóan töltsse ki.

1. SZÁMÚ MELLÉKLET

| A kölcsönözni kívánt levéltári anyag leírása | | | | |
|--|---------------------------|------|--|----|
| | FOND/ ÁLLAG TÖRZSSZÁMA | CÍME | RAKTÁRI SZÁMA ÉS A JELZET TOVÁBBI ADATAI | DB |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |
| 19. | | | | |
| 20. | | | | |