



HARSTAD KOMMUNE

Administrasjonsenheten

Arkivdepotet

BESTILLINGSSKJEMA FOR BRUK AV ARKIVMATERIALE

Navn: _____
Adresse/Tlf: _____
Yrke: _____

Formålet med bruk/offentliggjøring:

Hvilket arkivmateriale: Arkivskaper – Arkivserie - Periode:

Dato: _____ Underskrift: _____

Behandling av søknaden:

Dato: _____ Saksbehandlers signatur: _____