



Fecha:.....

Colecciones Especiales y Archivo

Solicitud de Reproducción

. Nombre y apellido:

. DNI:

. Teléfono de contacto:..... **e-mail**

Solicito la reproducción de:
(transcriba las primeras líneas del material solicitado)

.....
.....

Título / Colección:

Signatura:

Página:

Asumo el compromiso de citar esta fuente en publicaciones y presentaciones, explicitando que pertenece a las "Colecciones Especiales y Archivo Histórico CAB-IB".

.....
firma