**Mẫu số 09**

CƠ QUAN CHỦ QUẢN

**TÊN LƯU TRỮ LỊCH SỬ**

**----------**

**PHIẾU YÊU CẦU CHỨNG THỰC TÀI LIỆU**

**Số:** …………………

Họ và tên độc giả:

Số CMND/Hộ chiếu:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Số thứ tự** | **Tên phông** | **Ký hiệu****hồ sơ/****tài liệu** | **Tên văn bản/tài liệu** | **Từ tờ đến tờ** | **Tổng số trang** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*……, ngày…… tháng… năm…*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **XÉT DUYỆT CỦA** **NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU** **LƯU TRỮ LỊCH SỬ CẤP TỈNH** | **Ý kiến của Phòng đọc** | **Người yêu cầu**(ký, ghi rõ họ tên) |