



Zgodovinski arhiv Ljubljana

Mestni trg 27, p.p. 1614, 1000 Ljubljana, Slovenija

tel.: +386(0)1 306 1303

faks: +386(0)1 426 4303

VLOGA za uporabo arhivskega gradiva (pravni interes)

Številka vloge: _____
(izpolni arhiv)

FIZIČNA OSEBA		PРАВNA OSEBA	
Ime in priimek		Ime	
Stalno bivališče		Sedež	
Vrsta in št. osebnega dokumenta		ID za DDV / davčna št.	
Telefon		Ime in priimek uporabnika	
E-naslov		Vrsta in št. osebnega dokumenta	
		Razmerje do pravne osebe	
		Telefon	
		E-naslov	

Prosim za dokumentacijo o (navedite pravni interes):

- Podpisani potrjujem, da nastopam kot stranka v postopku ali izkazujem svoj pravni interes za uvedbo ali udeležbo v postopku.
- Podpisani izjavljam, da sem seznanjen s pogoji uporabe arhivskega gradiva in z zahtevami o varovanju podatkov o zasebnosti in avtorskih pravicah ter da bom te podatke varoval in spoštoval avtorske pravice.

Datum: _____

Podpis uporabnika:

Podpis delavca arhiva:

Uradni zaznamki arhivskega delavca

(gradiva ne hranimo – pregledani popisi – pregledani fondi – pregledane tehnične enote – ugotovitve – sporočila stranki – fotokopije dokumentov – seznam fotokopiranih dokumentov – izdana potrdila oz. overitve dokumentov – kdaj je stranka prejela gradivo in kako /osebno, po pošti, po e-pošti/, številka in datum računa itd.)