Бланк замовлення на виготовлення цифрових копій документів

П. І. П.____

Mail ________________________________

Шифр	Вихідні дані видання*	сторінки
К-сть сторінок		
Сума		

*автор, назва видання (рік, том, випуск, номер, число)

Зобов'язуюсь не використовувати оцифровані документи з фондів бібліотеки у комерційних цілях чи публікувати їх повністю без дозволу фондоутримувача – Наукової бібліотеки Львівського національного університету ім. І. Франка.

Дата   Підпис