**Mẫu số 09**

ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH QUẢNG TRỊ

**TRUNG TÂM 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** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **XÉT DUYỆT CỦA Ý KIẾN CỦA** *Quảng Trị, ngày ….. tháng …. năm 202…*

 **GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM PHÒNG ĐỌC Người yêu cầu**

 *(ký, ghi rõ họ tên)*