

Richiesta di archiviazione e autenticazione delle opere

Il sottoscritto

residente in

via/piazza

telefoni /

e-mail
.....

Avendo preso visione ed accettato le condizioni per l'archiviazione delle opere, presenta all'Archivio la seguente opera chiedendone l'archiviazione ed il rilascio del certificato di autenticità.

ARTISTA:

ANNO:

TECNICA:

DIMENSIONI: altezza cm base cm

PROVENIENZE:
.....

ESPOSIZIONI/ ALTRE INFORMAZIONI:
.....
.....

Data

Firma