



РЕГИОНАЛЕН ИСТОРИЧЕСКИ МУЗЕЙ – ВЕЛИКО ТЪРНОВО  
Ул. „Иван Вазов“ № 38, Директор: 062/682-510, Деловодство: 062/682-511;  
E-mail: [rimvt@abv.bg](mailto:rimvt@abv.bg); [www.museumvt.com](http://www.museumvt.com)

---

До  
Директора  
на РИМ – Велико Търново

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### ЗА ПОЛЗВАНЕ НА ДКЦ ОТ ФОНДОВЕТЕ НА РЕГИОНАЛЕН ИСТОРИЧЕСКИ МУЗЕЙ – ВЕЛИКО ТЪРНОВО

##### ЗАЯВИТЕЛ

р

1. Име, презиме, фамилия .....

2. Наименование на институцията .....

3. Адрес за кореспонденция .....

.....

4. Тел./ факс, e-mail .....

5. Цел на ползването .....

.....

6. Тема на ползването (с хронологични граници) .....

Моля, формулирайте Вашето искане!

По Ваша преценка посочете информация, която би улеснила издирането и предоставянето на ДКЦ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Удостоверявам, че познавам и се задължавам да спазвам Правилника за реда на ползване на ДКЦ от фондовете на РИМ - Велико Търново и Наредба за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги на територията на Община Велико Търново.

Дата:

Подпис:

Мотивиран отказ: .....

.....

Директор: