

Entidade Produtora/Detentora

Designação: _____
Responsável: _____
Morada: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

Documentação

Âmbito Cronológico Data inicial: _____ Data final: _____
Metragem (metros lineares): _____
Número e tipos de unidades de instalação Livros: _____ Caixas: _____ Maços: _____ Pastas: _____ Outros: _____
Estado de conservação Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mau <input type="checkbox"/>

Observações

--

Data: ___ / ___ / _____ Assinatura do responsável: _____