

FORMULARZ ZAMÓWIENIA Z INNYCH BIBLIOTEK KRAJOWYCH

IMIĘ I NAZWISKO:

Osoby składającej zamówienie

ADRES POCZTOWY:

Osoby składającej zamówienie

TELEFON:

Osoby składającej zamówienie

ADRES E-MAILE:

Osoby składającej zamówienie

NUMER KARTY BIBLIOTECZNEJ:

DANE BIBLIOGRAFICZNE:

Autor, tytuł, miejsce wydania, rok wydania itd.

NAZWA:

Biblioteki posiadającej

SYGNATURA: