

All'Ufficio Permessi della Galleria dell'Accademia di Firenze

Il/La sottoscritt _____
Ragione sociale o Ente _____
Residente a _____ in via _____
n° _____ CAP _____
P.I. o C.F. _____
Tel.: _____ fax: _____ e-mail: _____

CHIEDE

di poter pubblicare la/e seguente/i **immagine/i fotografica/che**:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Utilizzo della/e foto _____

Titolo pubblicazione _____

n° di copie _____

Prezzo di copertina _____

Data _____

firma _____