

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 _____