



FORMULARI DE CONSULTA

Museu Municipal de Moia

Nom:

Càrrec i Institució:

País:

Adreça:

E-mail

Telèfon:

Data sortida

Data entrada

Objecte de consulta:

Safata/Caixa

Jaciment

Observacions

Aquest formulari ha de ser degudament complimentat i entregat al responsable de les col·leccions abans de sortir del centre.

Accepto la normativa de consultes del centre

Signatura