**Форма бланка заказа документов по МБА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер абонента | № заказа | Шифр издания |
|  |  |  |
| Дата заказа |
|  |
| Автор, название книги или журнала |
|  |
| Место издания | Год издания | Cерия |
|  |  |  |
| Том  | Выпуск | Страницы |
| В случае, если запрашиваемое издание не может быть выдано по МБА:  | * Согласны на получение платной электронной копии
 | * Не согласны на получение платной электронной копии
 |
| ФИО, контактный телефон лица, назначенного Заказчиком ответственным за МБА  |  |  |

**Контактное лицо от Заказчика:**

ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон для связи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_