**Formulari per cedir tota mena d’evidència dins la campanya Arxivem la Covid19**

**Nom i cognoms Adreça electrònica Telèfon de contacte**

**Domicili Població Codi Postal**

**DEMANO que la documentació que es relaciona a continuació sigui considerada dins la campanya #ArxivemlaCovid19, impulsada per l’Arxiu Municipal de Martorell:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Títol breu** que identifiqui el document | **Autor** | **Quan es va crear?** | **Ubicació**  (adreça o zona aproximada) | **Breu descripció** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **DECLARO que cedeixo els drets de reproducció i consulta de tots els materials relacionats en aquest formulari·**