**ЗАПРОС**

**о предоставлении муниципальной услуги**

«Предоставление архивных справок, архивных копий, архивных выписок, информационных писем, связанных с реализацией законных прав и свобод граждан»

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель:- Наименование юридического лица;- Фамилия имя, отчество\*, число, месяц, год рождения физического лица, контактный телефон |  |
| Фамилия, имя, отчество\*, число, месяц, год рождения лица на которого запрашиваются архивные документы |  |
|  Адрес, по которому выслать справку |  |
| Тема запроса, хронологические рамки запрашиваемой информации |  |
| Количество экземпляров документов |  |
| Цель получения архивной справки |  |

\*При наличии

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением законодательства о персональных данных. Заполняя заявление, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

**Подпись заявителя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 « » 20\_\_\_ г.

 Дата подачи заявления

**Входящий № \_\_\_\_\_\_\_**