|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Директору МКУ НГО "Городской архив" | | | |
|  | От: |  | | |
|  |  | | | |
|  | ФИО заявителя и степень родства | | | |
|  | № телефона | |  | |
|  | Адрес для отправки по почте | | |  |
|  |  | | | |
|  |  | | | |

## Заявление

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу предоставить | |  | |
|  | | | |
| (указать тематику запроса, номер, дату (хронологические рамки), автора запрашиваемого документа) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| В документах организации | | |  |
| (указать организацию, в документах которой могут находиться необходимые сведения) | | | |
|  | | | |
| Цель запроса |  | | |
|  | | | |

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

*Согласен на оплату.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20­­\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись