|  |  |
| --- | --- |
|  | 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