ОБРАЩЕНИЕ (ЗАЯВЛЕНИЕ)

о выдаче архивной копии (выписки) документа

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество заявителя |  |
| Фамилия, имя, отчество лица, на чье имя выносилось решение.  Степень родства к заявителю,  данные доверенности. |  |
| 2. Почтовый индекс,  адрес заявителя (по прописке),  контактный телефон,  адрес электронной почты |  |
| 3. Название организации, выносившей решение,  вид документа |  |
| Номер документа и дата принятия решения |  |
| 4. Содержание документа |  |
| 5. Дополнительные сведения |  |
| 6. Способ получения запроса | На руки  По почте |

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением законодательства Российской Федерации о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на автоматизированную обработку и хранение персональных данных, указанных в заявлении с целью предоставления муниципальной услуги.

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

(Дата) (Подпись заявителя)