ОБРАЩЕНИЕ (ЗАЯВЛЕНИЕ)

о выдаче архивной копии (выписки) документа

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество заявителя | *Иванов Иван Иванович* |
| Фамилия, имя, отчество лица, на чье имя выносилось решение.  Степень родства к заявителю,  данные доверенности. | *Иванова Прасковья Петровна, мать* |
| 2. Почтовый индекс,  адрес заявителя (по прописке),  контактный телефон,  адрес электронной почты | *4540016, ул. Калинина, д.1, кв.1, г. Челябинск, 8-900-00-00-00,*  *ivan@mail.ru* |
| 3. Название организации, выносившей решение,  вид документа | *Администрация Калининского района г. Челябинска, распоряжение* |
| Номер документа и дата принятия решения | *№ 4523 от 10.12.1998* |
| 4. Содержание документа | *О предоставлении жилой площади* |
| 5. Дополнительные сведения | *ул. Косарева, д.1, кв.5* |
| 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.