Приложение 8

Форма Запроса о получении иных архивных сведений

В МКУ «Архив» Рузского городского

округа Московской области

(наименование Муниципального архива)

Ф.И.О. Заявителя/ или полное

наименование юридического лица

почтовый адрес (при необходимости)

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

(реквизиты документа,

удостоверяющего личность)

(реквизиты документа, удостоверяющего

полномочия представителя Заявителя)

(реквизиты юридического лица)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении иных архивных сведений**

Прошу предоставить мне архивную справку, архивную выписку, архивную копию, информационное письмо (указать нужный документ) по вопросу предоставления сведений о \_\_\_

\_\_\_

\_\_\_

\_\_\_

(указать предмет запроса и сведения, необходимые для поиска информации)

**В случае усыновления:**

Фамилия, имя, отчество усыновителей (\*)

\_\_\_

Год усыновления (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В случае запроса сведений об актах гражданского состояния:**

Фамилия, имя, отчество человека, о котором запрашиваются сведения (\*)

\_\_\_

\_\_\_

Год события (рождения, бракосочетания смерти и т.д.) (\*)

\_\_\_

Место события (\*)

\_\_\_

**В случае запроса данных о регистрации захоронений:**

Фамилия, имя, отчество человека, о котором запрашиваются сведения (\*)

\_\_\_

\_\_\_

Год захоронения (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место захоронения (с указанием кладбища) (\*)

\_\_\_

**В случае запроса данных о содержании завещания:**

Фамилия, имя, отчество завещателя (\*)

\_\_\_

Год составления завещания (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование органа, оформившего завещание (\*)

\_\_\_

**В случае запроса данных о награждении:**

Название организации, в которой заявитель работал в период его награждения (\*):

\_\_\_

\_\_\_

Наименование награды или почетного звания (\*):

\_\_\_

Год награждения (\*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае запроса иных данных в свободной форме описать имеющиеся сведения об объекте запроса.

Результат услуги прошу предоставить в количестве \_\_\_\_\_ экземпляра (ов).

К заявлению прилагаю:



(указывается перечень документов, предоставляемых Заявителем)

На обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, согласен.

\*обязательные для заполнения поля

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Подпись |  |  | Расшифровка |

Дата \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_