В архив администрации

 Старополтавского муниципального района

от

(Ф.И.О. заявителя или представителя полностью)

адрес регистрации:

(полный адрес регистрации: индекс, регион,

населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

контактный телефон:

ЗАПРОС

Прошу выдать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(формулировка запроса)

из документа:

(при наличии сведений: наименование, номер, дата)

организация

(при наличии сведений: полное наименование организации с указанием структурного подразделения)

за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_ экземпляров.

 (месяц, год) (месяц, год)

Прилагаю поясняющие запрос документы:

(при наличии: наименование, количество листов)

Сведения необходимы для:

(указать сферу применения документов)

Результат прошу: выдать лично, направить почтовым отправлением.

(нужное подчеркнуть)

Обязательство-соглашение.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласен(на) с автоматизированной обработкой и хранением персональных данных, указанных в запросе.

(подпись заявителя, дата)