

Директору (назва архіву)

Від _____

проживаю за адресою: _____

е-mail: _____

Тел.: _____

паспорт серія _____ № _____

виданий _____

_____ р.

спосіб отримання довідки: на руки, поштою, е-mail

(необхідне зазначити) _____

З А Я В А

Прошу видати архівну довідку про народження (вступ у шлюб, смерть)

(необхідне зазначити) (Прізвище, ім'я по батькові (для жінок – дівоче прізвище))

Дата і місце реєстрації народження (вступу у шлюб, смерті) _____

(необхідне зазначити)

Віросповідання _____

Батько: _____

Мати: _____

Додаткові відомості: _____

Довідка необхідна для _____

Я даю згоду на зберігання і обробку своїх персональних даних з метою внесення до бази даних заявників, доступ до якої третіх осіб здійснюватиметься відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

_____ 20__ р.

_____ підпис заявника