В архивный отдел Администрации муниципального образования «Духовщинский район» Смоленской области

|  |
| --- |
| Иванова Ивана Ивановича |
| паспорт 6606 216632 выдан 10.02.2016 ОВД |
| г. Духовщина  Смоленской области |
|  |

(для юридических лиц - полное наименование, для физических

лиц – ФИО, реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Местонахождение (место жительства) заявителя

|  |
| --- |
| 216200, Смоленская область, г. Духовщина |
| ул. Бугаева, д.1 |
|  |
|  |

(для юридического лица - юридический и фактический адрес; физического лица - адрес места регистрации и фактического проживания)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество и должность представителя заявителя)

действующего на основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и дата документа, удостоверяющего

полномочия представителя заявителя)

Контактные телефоны (факс):

|  |
| --- |
| 848166-41333 или 89036666666 |
|  |

e-mail (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление о выдаче архивной справки,

архивной копии, архивной выписки

Прошу выдать архивную справку, архивную копию, архивную выписку

|  |
| --- |
| О стаже за период работы в товариществе с ограниченной ответственностью «Савино» с 21 декабря 1993 года по 18 ноября 1996 года |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (о стаже работы, заработной плате (указать название места работы), о предоставлении земельного участка под строительство жилого дома, гаража (указать адрес, место), о проживании на основании похозяйственной книги) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявитель: | Иванов И.И. |  | 10.04.2019 |
|  | (Ф.И.О., должность представителя юридического лица; Ф.И.О. физического лица) |  | (подпись) (дата) |

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия трудовой книжки.

2. Доверенность.

3. Свидетельство о смерти.

Я даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу) персональных данных в соответствии  
с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=1D09BA5EDD1E646CAA3DBF1CF00F91D6980AB708DA17BA711648D6AE41WE2EH) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Ознакомлен с тем, что могу отказаться от обработки моих персональных данных, подав соответствующее заявление.

Способ получения результатов муниципальной услуги: лично в архивном отделе, в МФЦ, почтовым отправлением по адресу, указанному заявителем (нужное подчеркнуть).

Заявитель

(представитель заявителя):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И.И.

(подпись) (Ф.И.О.)

«\_10\_\_» \_апреля\_ 2019 г.