Форма 1

Форма запроса на выдачу заверенных копий правовых актов

для физических лиц

Директору муниципального казенного учреждения «Архив

города Владивостока»

от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(проживающего по адресу)

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

Конт. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу Вас выдать заверенную копию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ № \_\_\_

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

(заголовок)

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

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

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

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Фамилия)

Форма 2

Форма запроса на выдачу заверенных копий правовых актов

для юридических лиц

Директору муниципального казенного учреждения «Архив

города Владивостока»

Прошу Вас выдать заверенную копию \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

(заголовок)

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

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

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

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О.Фамилия)

Форма 1

Запрос

заявителя – физического лица

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением действующего законодательства РФ о персональных данных. Заполняя данную форму запроса, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) |  | | |
| Фамилия в запрашиваемый период |  | | |
| Дата рождения |  | | |
| Домашний адрес |  | | |
| Телефон |  | | |
| Делали ли запрос ранее (указать дату запроса) |  | | |
| Куда и для какой цели запрашивается архивный документ |  | | |
| Тема запроса и хронологические рамки запрашиваемой информации:  (архивная справка о трудовом стаже, о заработной плате за период…и т.п.) (женщины должны указать периоды отпусков по уходу за детьми) |  | | |
| Наименование предприятия и структурного подразделения (отдела, участка и т.п.), по документам которого запрашивается справка | дата приема (число, месяц, год) | дата увольнения (число, месяц, год) | должность |
|  |  |  |  |

Подпись

\_\_.\_\_.20\_\_

(дата и подпись получателя)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Приложение № 1 | | | |
| Форма заявления на передачу на хранение в МКУ «Архив города Владивостока» архивных документов по личному составу | | | |
| Бланк письма ликвидированного муниципального учреждения (предприятия) | | | |
|  | | |  |
|  | | | Директору МКУ  «Архив города Владивостока» |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | | |
| Прошу принять на архивное хранение документы по личному составу | | | |
|  | | | |
| (наименование организации) | | | |
| в количестве |  | дел | |
| в связи с |  | | |
|  | (основание) | | |
| Приложение:  1. Копия документа, подтверждающего ликвидацию организации.  2. Копия описи согласованная ЭПМК архивного отдела Приморского края | | | |
|  | | | |
| \_\_\_.\_\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| (подпись) (И.О.Фамилия) | | | |