

Срок исполнения _____ .20 ____ г.

Исполнитель _____

Дата распределения _____ .20 ____ г.

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗ.ЛИЦАдля наведения архивной справки по документам фондов
муниципального архива г.о. Тольятти

Исх. №

1. Ф.И.О. заявителя (лица, о котором запрашивается архивная справка)	_____	

	Дата рождения _____ . _____ . _____ г.	
	бывш. Ф.И.О., дата изменения _____	
Для женщин: указать даты рождения детей	_____	
Паспортные данные	_____	
Индекс, домашний адрес, телефон (городской)	_____	
Место требования справки	СФР <input type="checkbox"/> суд <input type="checkbox"/> по месту работы <input type="checkbox"/> прочее _____	
2. Ф.И.О. представителя	_____	
Паспортные данные	_____	
Индекс, домашний адрес, телефон (городской)	_____	
Доверенность (удостоверение)	№ _____ от _____ . _____ . _____ г. кем выдана (о) _____	
3. Прошу выдать справку о (нужное подчеркнуть)	<ul style="list-style-type: none"> - награждении; - поощрении; - присвоении звания; - местонахождении организации на территории г. Тольятти (для оформления звания <i>Ветеран труда Самарской области</i>) 	
> Название награды	_____	
> Дата награждения	_____ . _____ . _____ г.	
> Документ-основание для награждения	_____	
	№ _____ дата _____ . _____ . _____ г.	
> Должность, место работы на момент награждения (полное наименование организации с указанием подразделения: цех, участок, магазин и др.)	_____	
> Дополнительная информация	_____	
Способ получения ответа: лично / почтой (нужное подчеркнуть)		
На обработку персональных данных согласен.		
▶ Подпись заявителя/представителя, дата _____ . _____ . _____ .20 ____ г.		
4. Результат исполнения запроса:		
Фонд	Хранилище №	Вх. № _____ от _____ . _____ . _____ .20 ____ г.

> Расписка в получении ответа

_____ . _____ . _____ .20 ____ г.
(подпись заявителя/представителя, дата)

г.

Ф.И.О. специалиста _____