

Директору Державного архіву
Одеської області
П.Х. Лук'янчуку

Від _____

адреса _____

тел. _____

паспорт: серія __ № _____

виданий _____

“ _____ ” _____ р.

ЗАЯВА

Прошу видати архівну копію (вказати: рішення, постанови,
розпорядження або інше) _____

(вказати назву виконкому або іншого органу)

№ _____ від _____ Про _____

Копія необхідна для _____

“ _____ ” _____ 20 _____ р.

підпис