

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

Від _____

адреса _____

тел. _____

паспорт: серія _____ № _____

виданий _____

“ _____ ” _____ р.

ЗАЯВА

Прошу видати архівну довідку про проживання в період тимчасової окупації за
адресою: _____

Родина у складі (вказати прізвища ім'я, по батькові)

Голова: _____

Члени родини: _____

(батько, мати, син, донька, брат, сестра, та інше)

Копія необхідна для _____

“ _____ ” _____ 20 р.

підпис