

від _____

адреса для листування _____

тел. _____

e-mail: _____

паспорт: серія __ № _____

виданий _____

“ ____ ” _____ р.

ЗАПИТ

на витребування архівної інформації

Прошу видати (необхідне позначити):

архівну довідку архівну копію скановану копію запису на email

про (позначається тільки одна подія):

народження шлюб розірвання шлюбу зміну імені смерть

Прізвище, ім'я, по батькові (для жінок обов'язково вказати дівоче прізвище):

Дата події або її реєстрації: _____

Місце події або її реєстрації (вказати населений пункт, район, область або населений пункт, назва церкви, волость, повіт, губернія):

Віросповідання _____

Батько (прізвище, ім'я, по батькові) _____

Мати (прізвище, ім'я, по батькові) _____

Додаткові відомості (та/або інформація про копії документів, що додаються) _____

Мета отримання документа (необхідне позначити):

генеалогія подання до державних органів або органів юстиції

консульська легалізація чи проставлення апостилю

Спосіб отримання документа (необхідне позначити):

особисто електронна пошта Укрпошта (простим відправленням)

кур'єром за рахунок отримувача

Даю згоду Державному архіву Одеської області на зберігання і обробку своїх персональних даних з метою внесення до бази даних заявників, доступ до якої третіх осіб здійснюватиметься відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

Даю згоду на оплату послуг, які надаються Державним архівом Одеської області відповідно до статті 35 Закону України «Про Національний архівний фонд та архівні установи».

“ ____ ” _____ 20 ____ р.

підпис