

Державний архів Одеської області

від _____

адреса для листування _____

тел. _____

e-mail: _____

паспорт: серія ____ № _____

виданий _____

“ _____ ” _____ р.

ЗАЯВА

Прошу видати мені архівну довідку про:

- стаж роботи заробітну плату перейменування підприємства
(необхідне позначити)

Назва підприємства (установи, організації)

За період роботи з _____ по _____

Додаткові відомості _____

Довідка необхідна для _____

Додатки: копія паспорту (1-6 сторінки, за наявності записів) – на _____ арк.
копія трудової книжки (1 сторінка та сторінки із записами про
роботу на даному підприємстві) – на _____ арк.

Спосіб отримання документа (необхідне позначити):

- особисто (тільки запитувачу, вівторок з 09:00 до 11:00, четвер з 15:00 до 17:00)
 Укрпошта (простим відправленням)
 кур'єром за рахунок отримувача (у разі самостійного замовлення запитувачем адресного забору)

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».

“ _____ ” _____ 20 р.

підпис