Державний архів Одеської області

від _____
_____
адреса для листування _____
_____
тел. _____
e-mail:_____
паспорт: серія _____ № _____
виданий _____
“_____” _____ р.

ЗАПИТ
на витребування архівної інформації

Прошу видати архівну довідку про проживання у період тимчасової окупації 1941-1944 рр. за адресою _____
_____
_____
родини у складі (вказати прізвища ім’я, по батькові):

Голова: _____

Члени родини: (батько, мати, син, донька, брат, сестра, та інше)_____
_____
_____
_____
_____

Мета отримання документа (**від мети залежить бланк архівної довідки**):

☐ генеалогія ☐ подання до державних органів або органів юстиції

☐ консульська легалізація чи проставлення апостилю

Спосіб отримання документа (необхідне позначити):
Спосіб отримання документа (необхідне позначити, **тільки один вид відправки**):

☐ 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».

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