

Державний архів Одеської області

від _____

задеклароване/зареєстроване місце
проживання (перебування) _____

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), за бажанням – на _____ арк.

Спосіб отримання документа (необхідне позначити):

- ☐ особисто (тільки запитувачу, вівторок з 11:00 до 13:00, четвер з 15:00 до 17:00)
☐ Укрпошта (простим відправленням, не відстежується за номером)
☐ 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