

від _____

задеклароване/zareєстроване місце
проживання (перебування) _____

тел. _____

e-mail: _____

паспорт: серія _ № _____

виданий _____

“ _____ ” _____ р.

ЗАПИТ

на витребування архівної інформації

Прошу видати (необхідне позначити):

☐ архівну довідку ☐ архівну копію актового запису ☐ цифрову копію актового 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 (від мети залежить бланк архівної довідки):

- ☐ подання до державних органів України
☐ подання для проставлення апостилю і направлення до іноземних установ

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

- ☐ особисто (тільки запитувачу, вівторок з 14:00 до 16:00, четвер з 09:00 до 11:00)
☐ електронна пошта (тільки у випадку замовлення сканованих копій записів на email)
☐ Укрпошта (простим відправленням, не відслідковується 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».

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