

Державний архів Одеської області

від _____

задеклароване/зареєстроване місце
проживання (перебування) _____

тел. _____

e-mail: _____

паспорт: серія _ № _____

виданий _____

“ ____ ” _____ р.

ЗАПИТ

на виготовлення архівних копій архівних документів
(у тому числі з фонду користування)

Прошу виготовити архівні копії наступних архівних документів:

Фонд №	Опис №	№ справи	Номери аркушів	Примітка

Спосіб отримання (позначити):

- ☐ Укрпошта (простим відправленням, не відстежується за номером)
- ☐ особисто (тільки запитувачу, вівторок з 14:00 до 16:00, четвер з 09:00 до 11:00)
- ☐ кур'єром за рахунок отримувача (у випадку самостійного замовлення адресного забору документів запитувачем)

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