**Анкета-заявление для получения копии архивного документа**

Обязательные поля анкеты выделены знаком\*

***Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.***

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя или название организации: \**Укажите свои фамилию, имя, отчество в именительном падеже (название организации, если вы представляете юридическое лицо).* |  |
| Полный почтовый адрес: \**Укажите Ваш полный почтовый адрес (или адрес организации) с указанием индекса, телефона* |  |
| E-mail:  |  |

**Информация о документе, копия которого запрашивается**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид документа:\**(решение, постановление, договор, акт, свидетельство, корешок ордера, др.)* |  |
| Автор документа:\**(Название организации (органа), издавшей документ)*  |  |
| Дата и номер документа:\**(если не располагаете точными сведениями, укажите примерную дату)* |  |
| Сведения о запрашиваемой информации:\* |  |
| Дополнительные сведения:*Любые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску* |  |

Дата, подпись

Согласен на обработку персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(фамилия, имя, отчество, подпись)**

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ**

**Анкета-заявление для получения копии архивного документа**

Обязательные поля анкеты выделены знаком\*

***Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.***

**Сведения о заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя или название организации: \**Укажите свои фамилию, имя, отчество в именительном падеже (название организации, если вы представляете юридическое лицо).* | ***Иванова Ирина Ивановна*** |
| Полный почтовый адрес: \**Укажите Ваш полный почтовый адрес (или адрес организации) с указанием индекса, телефона* | ***427950, Удмуртская Республика, Камбарский район, с.Михайловка, ул.Советская, д.1******Тел. 8 – 950- 111-111-11 (указывается обязательно)*** |
| E-mail:  | ***ivanova@mail.ru*** |

**Информация о документе, копия которого запрашивается**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид документа:\**(решение, постановление, договор, акт, свидетельство, корешок ордера, др.)* | ***Постановление***  |
| Автор документа:\**(Название организации (органа), издавшей документ)*  | ***Администрация Камбарского района*** |
| Дата и номер документа:\**(если не располагаете точными сведениями, укажите примерную дату)* | ***15.03.2010г. № 191*** |
| Сведения о запрашиваемой информации:\* | ***О предоставлении в аренду Ивановой И.И. земельного участка, расположенного по адресу: УР, Камбарский район, с.Михайловка, ул.Советская, д.1***  |
| Дополнительные сведения:*Любые дополнительные сведения, которые могут помочь поиску* |  |

***18.03.2019г.***

***Иванова***

Согласен на обработку персональных данных:

***Иванова Ирина Ивановна Иванова***

 **(фамилия, имя, отчество, подпись)**