

***Зразок заяви про обмеження доступу
до архівної інформації про особу, яка міститься
у архівних документах репресивних органів***

Директору Державного архіву Одеської області В. В. Левчуку

Громадянина _____ (країна)

ПІБ _____

документ, що посвідчує особу або підтверджує повноваження,

(серія, номер, яким органом і коли виданий / офіційний лист (доручення)
який постійно проживає за адресою:

Номер телефону _____ E-mail _____

Рік народження _____

Місце роботи, посада _____

Освіта, науковий ступінь, вчене звання _____

ЗАЯВА

Прошу обмежити доступ до архівної інформації про мою особу, яка міститься у архівних документах репресивних органів комуністичного тоталітарного режиму 1917-1991 років, які зберігаються у Державному архіві Одеської області, а саме:

Назва і номер фонду _____

Номер опису _____

Номер справи _____

Вид інформації (назва документу) _____

Номер аркушу _____

Номер абзацу _____

Строк, на який встановлюється обмеження (не більш як 25 років) _____

Дата _____

Підпис _____