

ЗАЯВЛЕНИЕ (ОБЩАЯ ФОРМА)

Директору
Государственного архива
Одесской области
Лукьянчуку П. Ф.

Фамилия, имя, отчество заявителя _____

Адрес регистрации (по паспорту) _____

Почтовый адрес для обратной связи _____

Электронная почта (e-mail) _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать архивную справку (архивную копию, выписку) /
предоставить информацию о подтверждении факта _____

Документ требуется для _____

(Дата)

(Подпись)