

ЗАЯВА (ЗАГАЛЬНА ФОРМА)

Директору
Державного архіву
Одеської області
Лук'янчуку П. Х.

Прізвище, ім'я, по батькові заявника _____

Адреса реєстрації (за паспортом) _____

Поштова адреса для зворотного зв'язку _____

Електронна пошта (e-mail) _____

Контактний телефон _____

ЗАЯВА

Прошу *видати архівну довідку (архівну копію, виписку) / надати інформацію про підтвердження факту* _____

Документ необхідний для _____

(Дата)

(Підпис)