

**ЗАЯВА ПРО ПІДТВЕРДЖЕННЯ
ФАКТІВ НАРОДЖЕННЯ, ШЛЮБУ,
РОЗІРВАННЯ ШЛЮБУ, СМЕРТІ**

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 _____

З А Я В А

Прошу видати *архівну довідку* про _____
народження, шлюб, розірвання шлюбу, смерть - вказати необхідне

П.І.Б. _____

прізвище (для жінок – обов'язково вказати дівоче прізвище), ім'я, по батькові народженого, одружених (розлучених), померлого

Дата (рік) реєстрації (або дата події): _____

Місце реєстрації (події) _____

населений пункт (місто, село); для дорадянського періоду: назва церкви, волость, повіт, губернія; для радянського періоду: район, область

Документ необхідний для _____

(Дата)

(Підпис)