

**ЗАЯВА ПРО ПІДТВЕРДЖЕННЯ  
ПРАВОУСТАНОВЧИХ ДОКУМЕНТІВ**

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 копію* \_\_\_\_\_  
*вказати тип документу: рішення, постанови, розпорядження (або інше)*

\_\_\_\_\_

*вказати назву міськвиконкому, райвиконкому (або іншого органу влади)*

№ \_\_\_\_\_ від «    » \_\_\_\_\_ року

Про \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*вказати назву рішення (або його зміст), П.І.Б., адресу та іншу інформацію*

Документ необхідний для \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Дата)

\_\_\_\_\_

(Підпис)