|  |
| --- |
| Анкета-заявление № 1 |
|  |  | Приложение 1 |
|  | **Адресат:** | Архивный отдел администрации Гатчинского муниципального района188300 г. Гатчина Ленинградской области, Красноармейский проспект, д. 11 «Б»  |
| (наименование архивного отдела, куда направляется запрос, почтовый адрес) |
|  | **Заявитель** |  |
|  |  | (фамилия, имя, отчество, год рождения) |
|  |  |
|  | **Адрес заявителя:** |  |
|  | **Контактный телефон:** |  |
|  |  |
| **ЗАПРОС** |
|  |  |
|  |
| запрашиваемый документ или информация \* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Документ необходим для представления в** |  |
|  |  |
| (указать организацию, куда будет передан документ или копия документа) |
| **Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом** |
| **Представитель физического лица по доверенности:** |  |
|  |
|  |
|  **Доверенность:** |  |
|  | (кем и когда выдана) |
| Отметить необходимое |
| Документ прошу выдать на руки Документ прошу выслать по почте |  |
|  |
| **Дата составления Подпись заявителя** |