***Образец заполнения заявления***

архивный отдел Администрации муниципального образования «Монастырщинский район» Смоленской области

Иванов Иван Иванович, 15.05. 1962 года рождения,

паспорт: серия 17 12 номер 3864586, выдан 27.12.2011 ТП УФМС России по Забайкальскому краю в Северном районе

(для юридических лиц - полное наименование, для физических лиц - ФИО, реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Местонахождение (место жительства) заявителя

Адрес места регистрации: 216130, Смоленская область, п. Монастырщина, ул. Северная, д. 42, кв.19

Адрес фактического проживания: 172115, г Москва, ул. Чернышевского, дом 17, кв.21

(для юридического лица - юридический и фактический адрес; физического лица - адрес места регистрации и фактического проживания)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество и должность представителя заявителя)

действующего на основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и дата документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя)

Контактные телефоны (факс):

8915644723

e-mail (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление о выдаче архивной справки,

архивной копии, архивной выписки

Прошу выдать архивную справку архивную копию, архивную выписку\_о стаже работы в колхозе им. Калинина, в качестве шофера

за 07.05.1981 – 19.04.1992 годы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | | |  | | |
| Заявитель: | (о стаже работы, заработной плате (указать название места работы), о предоставлении земельного участка под строительство жилого дома, гаража (указать адрес, место) о проживании на основании похозяйственной книги)  Иванов Иван Иванович | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | (Ф.И.О., должность представителя юридического лица; Ф.И.О. физического лица) | |  | | | (подпись) (дата) | | |
|  | | |  | |  |  | | | | |  |  |

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия трудовой книжки.

2. Доверенность.

3. Свидетельство о смерти.

Я даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу) персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=1D09BA5EDD1E646CAA3DBF1CF00F91D6980AB708DA17BA711648D6AE41WE2EH) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Ознакомлен с тем, что могу отказаться от обработки моих персональных данных, подав соответствующее заявление.

Способ получения результатов муниципальной услуги: лично в архивном отделе, в МФЦ, почтовым отправлением по адресу, указанному заявителем (нужное подчеркнуть).

Заявитель

(представитель заявителя):

Иванов Иван Иванович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

«25» января 2019 г.