

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., либо наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, адрес для  
корреспонденции)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче архивных копий, архивных выписок по запросам юридических и физических лиц

Прошу предоставить: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Для физического лица:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий права (полномочия) представителя)

Для юридического лица

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Руководитель \_\_\_\_\_

(наименование юр. лица) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий права (полномочия) представителя)