|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Директору ГКУ РХ «Национальный архив» |  |
|  | Прищепе Е. В. |  |
|  | от  |  |
|  |  |  |
|  |  (фамилий, имя, отчество полностью) |  |
|  | Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |
|  | Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу предоставить сведения **об актах гражданского состояния** – о рождении, о бракосочетании, смерти (***необходимое подчеркнуть)***На моего родственника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(фамилия, имя, отчество родственника)*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения, бракосочетания, смерти *(****необходимое подчеркнуть****)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место рождения, бракосочетания, смерти *(****необходимое подчеркнуть****)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |
|  ***(дополнительные сведения)*** На обработку моих персональных данных согласен.Цель запроса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ответ прошу выслать по почте, выдать лично, через МФЦ |
| *(необходимое подчеркнуть)* |
|  |
|  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |