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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу предоставить сведения о моем репрессированном родственнике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(фамилия, имя, отчество родственника полностью)*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. рождения, который проживал в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(населенный пункт, район)***и в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году был осужден (раскулачен) ***(необходимое подчеркнуть).*** |
|  |
|  ***(дополнительные сведения)*** Документы, подтверждающие родство, прилагаю.На обработку моих персональных данных согласен.Справка необходима для реабилитации, получения компенсации, составления родословной, другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(необходимое подчеркнуть)*Справку прошу выслать по почте, выдать лично, через МФЦ |
| *(необходимое подчеркнуть)* |
|  |
|  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |