Приложение №2

Административному регламенту

Форма 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

для получения копий документов из фондов архивного отдела

администрации Берёзовского городского округа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество лица, запрашивающего копию документа.Паспортные данные |  |
| 2. | Название запрашиваемого документа, его дата, номерКоличество экземпляров |  |
| 3. | Для какой цели запрашивается копия документа |  |
| 4. | Домашний адрес, контактный телефон |  |
| 5. | Способ получения (подчеркнуть):лично;почтой | Указать точный адрес для направления по почте |

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, на электронных и/или бумажных носителях с использованием и без использования средств автоматизации в целях предоставления муниципальной услуги бессрочно с правом отзыва.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма 2

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

для получения копий документов из фондов архивного отдела

администрации Берёзовского городского округа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество лица, запрашивающего копию документа.Отношение к лицу, в отношении которого запрашивается информация.Паспортные данные |  |
| 2. | Фамилия, имя, отчество лица, в отношении которого запрашивается информация. |  |
| 3. | Название запрашиваемого документа, его дата, номерКоличество экземпляров |  |
| 4. | Для какой цели запрашивается копия документа |  |
| 5. | Домашний адрес, контактный телефон лица, запрашивающего информацию |  |
| 6. | Способ получения (подчеркнуть):лично;почтой | Указать точный адрес для направления по почте |

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, на электронных и/или бумажных носителях с использованием и без использования средств автоматизации в целях предоставления муниципальной услуги бессрочно с правом отзыва.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_