Приложение 1

|  |
| --- |
| Муниципальный архив города Нарьян-Мара |

**ЗАПРОС**

**о предоставлении архивной информации**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя  |  |
| Наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата и кем выдан |  |
| Наименование и реквизиты документа, подтверждающие полномочия представителя  |  |
| Почтовый адрес,  |  |
| телефон заявителя,  |  |
| адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Фамилия, имя, отчество, дата рождениялица, о котором запрашивается архивная информация |  |
| Указать все случаи изменения фамилии,имени, отчества за запрашиваемый период |  |
| Тема запроса:  |
| Наименование организации | Должность (звание) | Наименование и реквизиты документа | Периоды  |
| начало(число, месяц, год) | окончание(число, месяц, год) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Дополнительные сведения:  |
| Документы и (или) информация, необходимые для получения услуги, прилагаются: на \_\_\_ л. |
| Результат предоставления услуги прошу:(нужное подчеркнуть) | 1. направить в личный кабинет;
2. направить в МФЦ Ненецкого автономного округа;
3. направить почтовым сообщением;
4. направить по электронной почте;
5. выдать лично в архиве
 |
| Дата  | Личная подпись |

Приложение 2

Муниципальный архив города Нарьян-Мара

**ЗАПРОС ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**о предоставлении архивной информации**

**Данные заявителя**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации: |  |
| ИНН организации |  |
| Адрес: |  |
| Телефон: |  | Электронная почта: |  |
| Фамилия: |  | Имя: |  | Отчество: |  |
| Паспорт: |  | Дата выдачи:  |  | Выдан: |  |

**Вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя:**

|  |
| --- |
|  |

**Данные лица, о котором запрашивается архивная информация:**

(указываются все фамилии лица, за интересующий период)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия: |  | Имя: |  | Отчество: |  |
| Дата рождения: |  |

1. **Запрос о периодах работы, зарплате, переименованиях организации** (нужное подчеркнуть)**:**

**Место работы:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации: |  |
| Ведомственная подчиненность организации: |  |
| Местонахождение организации: |  |
| Период работы: | с |   | г. | по |  | г. |
| Должность:  |  |

1. **Запрос о подтверждении награждений, присвоении званий** (нужное подчеркнуть)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Название награды: |  |
| Дата награждения: |  |
| Наименование органа награждения: |  |
| Место работы в период награждения: |  |

1. **Тематический запрос:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Хронологические рамки запрашиваемой информации: | **Начало:** |  | **Конец:** |  |

**Результат оказания услуги прошу** (нужное подчеркнуть)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. направить в личный кабинет;
2. направить почтовым сообщением;
3. выдать лично в архиве;
 | 1. направить в МФЦ Ненецкого автономного округа;
2. направить по электронной почте.
 |
| Приложение: на |  | л. в 1 экз.: |  |
|  |  |  |
| дата |  | подпись заявителя |