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 рождения  лица, 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 |