В архивный отдел

администрации города Барнаула

ЗАПРОС

на предоставление муниципальной услуги «Предоставление информации
из документов Архивного фонда города Барнаула»

Данные о заявителе:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

заявителя – физического лица либо полное наименование

 ,

заявителя – юридического лица

почтовый адрес:

 ,

электронный адрес:

 ,

сведения о документе, подтверждающем полномочия заявителя:

 .

Прошу предоставить информацию из документов Архивного фонда города Барнаула

излагается тема запроса, его содержание, вопросы,

на которые заявитель планирует получить ответ,

проблема, событие, факт, иные сведения, необходимые

 .

для проведения поисковой работы

Хронологические рамки запрашиваемой информации

дата, период

 .

Я запрашиваю информацию из документов Архивного фонда
города Барнаула (заполняется для запросов, связанных с предоставлением информации о гражданах, их правах, обязанностях и т.д., слева от выбранного варианта необходимо поставить любой знак, например, «V» или «+»):

|  |  |
| --- | --- |
|  | о себе |
|  | о третьих лицах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фамилия, имя, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отчество (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_каждого физического лица, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_о котором запрашивается информация |

Запрашиваемая информация из документов Архивного фонда города Барнаула непосредственно затрагивает мои права и свободы/права и свободы моего доверителя (нужное подчеркнуть) в части \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результат предоставления муниципальной услуги прошу (слева
от выбранной формы получения заявителем результата предоставления муниципальной услуги (далее – форма) необходимо поставить любой знак, например, «V» или «+»):

|  |  |
| --- | --- |
|  | выдать лично в архивном отделе (по адресу: Алтайский край, города Барнаул, улица Воровского, 115а) |
|  | направить по почте (на почтовый адрес заявителя) |
|  | направить по электронной почте (на электронный адрес заявителя) |
|  | выдать лично в МФЦ (по адресу: Алтайский край, город Барнаул, Павловский тракт, 58 г) – выбор данной формы возможен только для запросов, поданных на личном приеме в МФЦ (филиале МФЦ) |
|  | выдать лично в филиале МФЦ (по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) – выбор данной формы возможен только для запросов, поданных на личном приеме в МФЦ (филиале МФЦ) |

Контактный номер мобильного телефона, по которому заявитель может быть проинформирован о возможности получения документа
по результатам предоставления муниципальной услуги:

 .

Выражаю согласие на информирование о ходе предоставления муниципальной услуги по указанному в запросе телефону в соответствии
с требованиями Федерального закона от 07.07.2003 №126-ФЗ «О связи».

Приложение (приложения):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

Согласие на обработку персональных данных

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

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ
«О персональных данных», в целях осуществления исполнения архивного запроса даю согласие архивному отделу администрации города Барнаула
на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение, передачу сведений другим архивным и иным органам) неавтоматизированным и автоматизированным способом моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, места жительства, сведений о месте работы, о социальном и имущественном положении).

Условием прекращения обработки персональных данных является истечение срока временного хранения запроса.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| личная подпись заявителя |  | расшифровка подписи (Ф.И.О.) |
|  |  |  |

дата