|  |  |
| --- | --- |
|  | Архивный отдел мэрии города Магадана |
|  |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (его представителя) - для физического лица;* *наименование организации-заявителя - для юридического лица)* |
|  |  |
|  |  |
|  | *(почтовый и (или) электронный адрес заявителя)* |
|  |  |
|  | *(номер телефона заявителя)* |

**ЗАПРОС**

о предоставлении архивной копии (архивной выписки)

по документам, находящимся в архивном отделе мэрии города

Магадана

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить архивную копию (архивную выписку из) |  |
|  |
|  |
| *(указать вид, реквизиты и наименование документа)* |
| Документ необходим для |  |
|  |
| *(указать цель получения документа)* |
| Архивную копию (выписку) прошу выдать на руки, направить по адресу: |
|  |
| *(указать почтовый или электронный адрес заявителя)* |
| Приложение: |  |
|  |
|  |
| 20 г. |  |  |  |
| Дата |  |  | Подпись |