|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В архивный отдел аппарата городского округа Кинель Самарской области | |
|  | (наименование муниципального архива) | |
|  | от |  |
|  | (ФИО заявителя) | |
|  |  | |
|  | (СНИЛС) | |
|  |  | |
|  | (почтовый адрес, индекс) | |
|  |  | |
|  | (адрес электронной почты (при наличии) | |
|  |  | |
|  | (номер телефона) | |

ЗАПРОС

о переименовании и местонахождении организации – работодателя

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО лица, о котором запрашивается архивная информация | | |  | | |
| Для какой цели запрашивается информация | | |  | | |
| Полное наименование организации | | |  | | |
| Цех, участок, отдел, эскадрилья | | |  | | |
| Местонахождение организации | | |  | | |
| Интересующий период существования организации – работодателя | | |  | | |
|  | | | | | |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | | |  | | |
|  | | | (перечень прилагаемых документов) | | |
|  | | |  | | |
| Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |
| (дата) |  | (подпись) | |  | (расшифровка подписи) |