|  |  |
| --- | --- |
|  | 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) |