

В архивный отдел администрации Хасанского МО

от

Фамилия, имя, отчество (при наличии) / наименование (для юридического лица)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность / ИНН (для юрид. лица)

Адрес места жительства (пребывания) / адрес места нахождения (для юридического лица)

эл. адрес (при наличии)

телефон

## ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ

Адрес жилого помещения	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, которому предоставлено жилое помещение	
Наименование органа, принявшего решение о предоставлении жилого помещения	
Хронологические рамки запрашиваемой информации	
Номер и дата решения (при наличии)	
Место предоставления запрашиваемых сведений	Архивный отдел Администрации Хасанского муниципального округа
Желаемый способ получения информации	Заберу лично/Отправить письмом

В случае отсутствия запрашиваемой информации в \_\_\_\_\_:

☐ прошу проинформировать о месте хранения соответствующих документов (информации);

☐ прошу направить запрос на исполнение в орган или организацию (учреждение) по принадлежности.

Проинформирован(а) о том, что ответственность за предоставление архивной информации на основе документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов несет организация (учреждение), в которую направлен на исполнение запрос по принадлежности.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

даю согласие на обработку моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество; дата рождения, номер телефона, место жительства и регистрация, реквизиты документа, удостоверяющего личность, информация о трудовой деятельности, о трудовом стаже, документы имущественного характера и другие документы для исполнения социально-правовых и тематических запросов.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя