

В архивный отдел администрации Хасанского МО

от

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

Реквизиты документа, удостоверяющего личность / ИНН (для юридического лица)

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

эл. адрес (при наличии)

телефон

ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в отношении которого запрашиваются сведения	
Вид запроса (о стаже работы, о заработной плате)	
Хронологические рамки запрашиваемой информации	
Наименование организации (цеха, отдела)	
Должность	
Сведения об изменении фамилии, имени, отчества	
Дата рождения ребенка (детей) (для женщин)	
Место предоставления запрашиваемых сведений	Архивный отдел Администрации Хасанского муниципального округа
Желаемый способ получения информации	Заберу лично/ Отправить письмом

В случае отсутствия запрашиваемой информации в архивном отделе

- ☐ 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