|  |
| --- |
| Приложение № 7  к Административному регламенту Администрации  Поныровского района Курской области по  предоставлению муниципальной услуги  «Предоставление архивной информации по  документам Архивного фонда Курской области и  другим архивным документам (выдача архивных справок,  архивных выписок и архивных копий)» |

**(ФОРМА)**

**Запрос для получения сведений об истории учреждений, предприятий, организаций, учебных заведений, населенных пунктов, о переименовании населенных пунктов и улиц, об упорядочении нумерации (перенумерации) домов, присвоении почтовых адресов**

*(нужное подчеркнуть)*

*Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением требований российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица, предоставляющего услугу\* |  |

Сведения о заявителе

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя (представителя, доверителя заявителя) \* *в именительном падеже или полное наименование юридического лица* |  |
| Почтовый адрес\**(с указанием индекса)* |  |
| Телефон\*/ E-mail |  |
| Информация о тематике запроса\* (*сведения о создании, реорганизации, изменении наименования (названия), ликвидации, прекращении деятельности, упразднении организаций, учреждений, предприятий, учебных заведений; населенных пунктов и улиц, упорядочении нумерации (перенумерации) домов* - *в случае переименования населенных пунктов, улиц, домов указать название (номер дома) до переименования (перенумерации) и после переименования (перенумерации))* |  |
| Название органа, принявшего соответствующее решение, дата и номер этого решения *(при запросе сведений об упорядочении нумерации (перенумерации) домов, присвоении почтовых индексов, переименовании населенных пунктов заполнение данной графы является обязательным)* |  |
| Хронологические рамки запрашиваемой информации (*не более 5 лет*)\* |  |
| Вариант получения результата муниципальной услуги\* *(указать - лично, по почте)* |  |

Ф.И.О. заявителя, представителя (доверителя)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\*» обязательные для заполнения разделы