

ЗАПРОС
для получения услуги
МКУ «Архив МО город Каменск-Уральский»

1. Заявитель: - Наименование юридического лица; - Фамилия имя, отчество*, год рождения физического лица.	
2. Фамилия, имя, отчество, доверенного лица заявителя услуги	
3. Адрес, по которому выслать справку, справочные данные заявителя услуги: - почтовый адрес; - электронный адрес**; - контактный телефон	
4. Тема запроса, хронологические рамки события	

*При наличии

** При наличии

« » 20 г. Подпись _____
Дата подачи заявления

« » 20 г.
Дата готовности услуги

Роспись в получении _____
« » 20 г.
Дата получения