Приложение № 1

ОБРАЗЕЦ

Начальнику архивного отдела

администрации муниципального образования «Харабалинский район»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление о предоставлении информации

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество заявителя (его представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действуя от имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество заявителя (в случае если его интересы представляет представитель)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

прошу предоставить мне информацию следующего содержания:

Информацию прошу предоставить:

почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почтовый адрес с указанием индекса

в электронной форме по электронной почте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты

при личном обращении в администрацию муниципального образования »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

(поставить отметку напротив выбранного варианта)

О готовности ответа на заявление о предоставлении информации прошу

сообщить по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение: на \_\_\_ л. в 1 экз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата направления запроса подпись заявителя или его представителя

Приложение № 2

Запрос от юридического лица оформляется на фирменном бланке

юридического лица и подписывается его руководителем либо иным

уполномоченным лицом.

Приложение № 3

ОБРАЗЕЦ

1 сторона листа: сканированная копия документа

2 сторона листа (оборот):

|  |
| --- |
| Полное название архивного фонда;  Заголовок архивного дела |

АРХИВНАЯ КОПИЯ на \_\_\_\_ листах

|  |
| --- |
| Угловой штамп администрации МО «Харабалинский район» |

Основание: Архивный шифр: № фонда, № описи, № дела, №№ листов дела

Начальник архивного отдела

администрации МО «Харабалинский район»Подпись Расшифровка подписи

Печать

Исполнитель

телефон

Приложение № 4

ОБРАЗЕЦ

Герб Харабалинского района4

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ХАРАБАЛИНСКИЙ РАЙОН» АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

416010, г. Харабали, ул.Б.Хмельницкого,17 тел. 8 (85148) 5-19-60; факс 8 (85148) 5-11-38;

E-mail:adm@harabaly.ru

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| АРХИВНАЯ ВЫПИСКА  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ┌ ┐ |  | ⎡ | адресат | ⎤ |

Основание: Архивный шифр: № фонда, № описи, № дела, №№ листов дела

Начальник архивного отдела

администрации МО «Харабалинский район»Подпись Расшифровка подписи

Печать

Исполнитель

телефон

Приложение № 5

ОБРАЗЕЦ

Герб Харабалинского района4

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ХАРАБАЛИНСКИЙ РАЙОН» АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

416010, г. Харабали, ул.Б.Хмельницкого,17 тел. 8 (85148) 5-19-60; факс 8 (85148) 5-11-38;

E-mail:adm@harabaly.ru

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| АРХИВНАЯ СПРАВКА  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ┌ ┐ |  | ⎡ | адресат | ⎤ |

Основание: Архивный шифр: № фонда, № описи, № дела, №№ листов дела

Начальник архивного отдела

администрации МО «Харабалинский район»Подпись Расшифровка подписи

Печать

Исполнитель

телефон