

**Виконавчий комітет Кропивницької міської ради**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**(прізвище, ім'я по батькові повністю, а також дівоче прізвище, якщо жінка працювала за ним)**

**Адреса заявника** \_\_\_\_\_

**Контактний телефон** \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

**Прошу видати** \_\_\_\_\_

*(архівну копію, архівний витяг з документів з кадрових питань (особового складу))*

**на (в)** \_\_\_\_\_

*(вказати по трудовій книжці назву підприємства )*

**за такий період (роки)** \_\_\_\_\_

**Документ необхідний для** \_\_\_\_\_

**Проти використання моїх персональних даних не заперечую.**

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**Вхідний №** \_\_\_\_\_

**від** \_\_\_\_\_