

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 довідку про _____

(заробітну плату)

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 _____