

**Виконавчий комітет Кропивницької міської ради**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(прізвище, ім'я по батькові повністю)*

**Адреса заявника**

\_\_\_\_\_

**Контактний телефон** \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

**Прошу видати** \_\_\_\_\_  
*(архівну копію, архівний витяг )*

*(з рішення міського виконавчого комітету, сесії міської ради, районних виконавчих комітетів)*

**від** \_\_\_\_\_

**про** \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Вхідний № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_