

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ удостоверяющий личность:

_____ (вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес заявителя: _____

(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

Контактный телефон: _____

**ЗАПРОС
о трудовом стаже и (или) заработной плате**

Прошу выдать архивную справку **о трудовом стаже, заработной плате**
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия (фамилии, если были изменения), имя, отчество)

при работе на предприятии (учреждении, организации) _____

_____ (указать полное название предприятия, учреждения или организации, отдела (цеха) , должность)

в период с _____ по _____

Нужна ли историческая справка о переименовании

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом

Представитель физического лица по доверенности: _____

Доверенность:

_____ (кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

документ прошу выслать по почте

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу
данных ГКУ «Архив города Севастополя»

_____ (Дата составления)

_____ (Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель Иванова Мария Ивановна
(фамилия, имя, отчество полностью)

Документ, удостоверяющий личность:
паспорт России серия 1234 № 345678, выдан 10.04.2014
(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Федеральной миграционной службой (код 900-002)

Адрес заявителя: 299003, г. Севастополь
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

ул. Коломийца, 3, кв. 54

Контактный телефон: 543320; +79780024567

ЗАПРОС
о трудовом стаже и (или) заработной плате

Прошу выдать архивную справку **о трудовом стаже, заработной плате**
(нужное подчеркнуть)

Ивановой (с 30.05.1999 – Петровой, с 28.08.2003 – Ивановой) Марии Ивановны
(фамилия (фамилии, если были изменения), имя, отчество)

при работе на предприятии (учреждении, организации) **Крымский**
термический завод, цех № 1, сортировщица

(указать полное название предприятия, учреждения или организации, отдела (цеха), должность)

в период с 19.07.1998 по 31.08.2004

Нужна ли историческая справка о переименовании

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом

Представитель физического лица по доверенности: _____

Доверенность: _____

(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

документ прошу выслать по почте

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу
данных ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес заявителя: _____

(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

Контактный телефон: _____

**ЗАПРОС
о нахождении в портах в период боевых действий**

Прошу выдать архивную справку о нахождении в порту _____

(название города, страны местонахождения порта)

в период с _____ ПО _____
(указать даты)

на судне _____

от организации _____
(название судна, организации-судовладельца)

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом
Представитель физического лица по доверенности: _____

Доверенность: _____

(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

документ прошу выслать по почте

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу
данных ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель Петров Иван Анисимович
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:
паспорт России, серия 5674 № 564321, выдан 12.05.2014
(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Федеральной миграционной службой (код 900-002)

Адрес заявителя: 299011, г. Севастополь
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

ул. Большая Морская, 17, кв. 15

Контактный телефон: 543612; +79780022233

ЗАПРОС

о нахождении в портах в период боевых действий

Прошу выдать архивную справку о нахождении в порту
г. Мапуту (страна Мозамбик)

(название города, страны местонахождения порта)

в период с **19.03.1978** по **20.01.1979**
(указать даты)

судна РТМ «Мисхор» (СГП «Атлантика»)

(название судна, организации-судовладельца)

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом
Представитель физического лица по доверенности: _____

Доверенность: _____

(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

X

документ прошу выслать по почте

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу
данных ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность: _____
(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес заявителя: _____
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

Контактный телефон: _____

ЗАПРОС
о подтверждении нахождения на территории Севастополя
в период немецко-фашистской оккупации (1942-1944 годы)

Прошу выдать архивную справку о нахождении на территории Севастополя в период немецко-фашистской оккупации (1942-1944 годы)

(фамилия (при рождении), имя, отчество)

Проживал вместе с родителями:

отец – _____
(фамилия, имя, отчество)

мать – _____
(фамилия, имя, отчество)

другими родственниками – _____
(фамилия, имя отчество, степень родства)

По адресу _____
(указать название улицы, района)

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом

Представитель физического лица по доверенности: _____

Доверенность:

(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

документ прошу выслать по почте

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу данных ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель Вишнякова Лариса Васильевна
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:
паспорт России, серия 9898 № 232524, выдан 12.06.2014
(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Федеральной миграционной службой (код 900-002)

Адрес заявителя: 299044, г. Севастополь
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

проезд Коробкова, дом 56

Контактный телефон: 578214; +79780056879

ЗАПРОС

о подтверждении нахождения на территории Севастополя в период немецко-фашистской оккупации (1942-1944 годы)

Прошу выдать архивную справку о нахождении на территории
Севастополя в период немецко-фашистской оккупации (1942-1944 годы)

Вишняковой (в девичестве – Макаровой) Ларисы Васильевны, 1935 г.р.
(фамилия (при рождении), имя, отчество, год рождения)

Проживал вместе с родителями:

отец – **Макаров Василий Петрович**
(фамилия, имя, отчество)

мать – **Петрова Мария Ивановна**
(фамилия, имя, отчество)

другими родственниками – **бабушка Макарова Антонина Ивановна**
(фамилия, имя отчество, степень родства)

По адресу: **Цыганская балка, ул. 1-я Продольная, 14**
(указать название улицы, района)

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом

Представитель физического лица по доверенности: _____

Доверенность: _____

(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

X

документ прошу выслать по почте

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу
данных ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес заявителя: _____

(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

Контактный телефон: _____

**ЗАПРОС
о подтверждении депутатской деятельности**

Прошу подтвердить депутатскую деятельность

(фамилия, имя, отчество полностью)

депутатом

(указать название совета, номер и период действия созыва)

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом
Представитель физического лица по доверенности: _____

Доверенность:

(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

документ прошу выслать по почте

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу
данных ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель Долгов Иван Ильич
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:
паспорт России, серия 2344 № 567890 выдан 13.04.2014
(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Федеральной миграционной службой (код 900-002)

Адрес заявителя: 299059, г. Севастополь
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

проспект Героев Сталинграда, 43, кв. 24

Контактный телефон: 421730; +79781236549

ЗАПРОС
о подтверждении депутатской деятельности

Прошу подтвердить депутатскую деятельность
Долгова Ивана Ильича

(фамилия, имя, отчество полностью)

депутатом Ленинского районного совета IX созыва (1976-1980 годы)
(указать название совета, номер и период действия созыва)

Ленинского районного совета X созыва (1980-1984 годы)

Гагаринского районного совета XI созыва (1984-1988 годы)

Севастопольского городского совета XIII созыва (1994-1998 годы)

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом

Представитель физического лица по доверенности: адвокат

Ковалев Иван Сергеевич (паспорт России серия 5678 № 765421, выдан
10.04.2012 Федеральной миграционной службой (код 900-002)

Доверенность: заверена частным нотариусом Дятловой Ириной
(кем и когда выдана (заверена))

Сергеевной 12 июля 2014 года

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

документ прошу выслать по почте

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу
данных ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность: _____
(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес заявителя: _____
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

Контактный телефон: _____

ЗАПРОС

о подтверждении факта рождения (бракосочетания, развода, смерти)

Прошу выдать архивную справку (архивную выписку, архивную копию)
о рождении, бракосочетании, разводе, смерти
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия на момент события, имя, отчество полностью)

_____ (дата события)

В _____
(указать название населенного пункта по состоянию на момент события)

Родители:

отец – _____
(фамилия, имя, отчество)

мать – _____
(фамилия, имя, отчество)

**Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом
Представитель физического лица по доверенности:**

Доверенность: _____
(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

документ прошу выслать по почте

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Оплату гарантирую согласно с действующими тарифами.

Подпись заявителя

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу
данных ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель Красносельская Екатерина Ивановна
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:
паспорт России, серия 2344 № 567890 выдан 15.06.2000
(вид документа, номер, кем и когда выдан)
Федеральной миграционной службой (код 900-056)

Адрес заявителя: 344033, г. Ростов-на-Дону
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)
проспект Соколова, д. 23, кв. 34

Контактный телефон: +7 (916) 8764532

ЗАПРОС

о подтверждении факта рождения (бракосочетания)

Прошу выдать архивную справку (архивную выписку, архивную копию)
о рождении, бракосочетании, разводе, смерти
(нужное подчеркнуть)

моей бабушки Красносельской Марфы Васильевны

(фамилия на момент события, имя, отчество полностью)

23 октября 1926 года

(дата события)

в **г. Балаклава**

(указать название населенного пункта по состоянию на момент события)

Родители:

отец – **Красносельский Василий Акимович**

(фамилия, имя, отчество)

мать – **Красносельская Ефросинья Петровна**

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом

Представитель физического лица по доверенности:

Доверенность:

(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

документ прошу выслать по почте

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

Оплату гарантирую согласно с действующими тарифами.

Подпись заявителя

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу данных
ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес заявителя: _____
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

Контактный телефон: _____

ЗАПРОС

о предоставлении сведений о выделении земельного участка, выделении квартиры, передачи земли (квартиры) в частную собственность

Прошу выдать архивную справку (архивную выписку, архивную копию)

(указать суть запроса, например: выделение земельного участка, квартиры и т.д.)

ФИО получателя _____
(фамилия (на момент события), имя, отчество, лица которому был выделен земельный участок, квартира и т.д.)
по адресу _____
(указать название улицы, номер дома, квартиры, название населенного пункта (если не г. Севастополь)

(название, дата и номер документа, в соответствии с которым было осуществлено запрашиваемое действие)

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом

Представитель физического лица по доверенности:

Доверенность: _____
(кем и когда выдана (заверена))

Приложение: _____
(указать номер, дату и название документа о праве собственности)

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки
документ прошу выслать по почте

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Оплату гарантирую согласно с действующими тарифами.

Подпись заявителя

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу данных
ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель Кузнецов Сергей Иванович
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:
паспорт России, серия 2344 № 567890 выдан 22.06.2014
(вид документа, номер, кем и когда выдан)
Федеральной миграционной службой по г. Севастополю

Адрес заявителя: 299059, г. Севастополь
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

ул. Маринеско, 5 кв. 13

Контактный телефон: 42 33 97; +7 978 234 54 18

ЗАПРОС

о предоставлении сведений о выделении земельного участка, выделении квартиры, передачи земли (квартиры) в частную собственность

Прошу выдать архивную справку (архивную выписку, архивную копию)

о выделении земельного участка

(указать суть запроса, например: выделение земельного участка, квартиры и т.д.)

по адресу ул. Матюшенко, № 70

(указать название улицы, номер дома, квартиры, название населенного пункта (если не г. Севастополь))

ФИО получателя: Петухов Иван Иванович

(фамилия (на момент события), имя, отчество, лица которому был выделен земельный участок, квартира и т.д.)

Решение исполкома Севастопольского городского совета от 15.08.1976 № 18/567

(название, дата и номер документа, в соответствии с которым было осуществлено запрашиваемое действие)

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом

Представитель физического лица по доверенности:

Доверенность:

(кем и когда выдана (заверена))

Приложение:

(указать номер, дату и название документа о праве собственности)

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

X

документ прошу выслать по почте

Оплату гарантирую согласно с действующими тарифами.

Подпись заявителя

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу данных
ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес заявителя: _____
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

Контактный телефон: _____

ЗАПРОС

Прошу выдать архивную справку (архивную выписку, архивную копию)

(указать суть запроса, например: историческую справку о переименовании улицы)

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом
Представитель физического лица по доверенности:

Доверенность: _____
(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки
документ прошу выслать по почте

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Оплату гарантирую согласно с действующими тарифами.

Подпись заявителя

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу данных
ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель Кузнецов Сергей Иванович
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:
паспорт России, серия 2344 № 567890 выдан 22.06.2014
(вид документа, номер, кем и когда выдан)
Федеральной миграционной службой по г. Севастополю

Адрес заявителя: 299059, г. Севастополь
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

ул. Маринеско, 5 кв. 13

Контактный телефон: 42 33 97; +7 978 234 54 18

ЗАПРОС

Прошу выдать архивную справку (архивную выписку, архивную копию)

(указать суть запроса, например: историческая справка о переименовании улицы)

о переименовании улицы 1-я Цыганская

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом
Представитель физического лица по доверенности:

Доверенность:

(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки
документ прошу выслать по почте

X

Оплату гарантирую согласно с действующими тарифами.

Подпись заявителя

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу данных
ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес заявителя: _____
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

Контактный телефон: _____

ГЕНЕАЛОГИЧЕСКИЙ ЗАПРОС

Прошу выдать архивную справку о моих родственниках:

(указать степень родства, даты жизни родственника)

Построение генеалогического древа:

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом

Представитель физического лица по доверенности:

Доверенность: _____
(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

документ прошу выслать по почте

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Оплату гарантирую согласно с действующими тарифами.

Подпись заявителя

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу данных
ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель Красносельская Екатерина Ивановна
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:
паспорт России, серия 2344 № 567890 выдан 15.06.2000
(вид документа, номер, кем и когда выдан)
Федеральной миграционной службой (код 900-056)

Адрес заявителя: 344033, г. Ростов-на-Дону
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)
проспект Соколова, д. 23, кв. 34

Контактный телефон: +7 (916) 8764532

ГЕНЕАЛОГИЧЕСКИЙ ЗАПРОС

Прошу выдать архивную справку о моих родственниках:

прадедушка Иванишин Матвей Лукич (1867 – 1926)

(указать степень родства, даты жизни родственника)

прабабушка Иванишина (Моисеева) Ефросиния Петровна (1872-1962)

их детях: Анастасия (1898 г.р.);

Матвей (1905 г.р.)

Мария (1912 г.р.)

Иван (1917 г.р.) (мой дедушка)

моя бабушка: Валюшина Татьяна Васильевна (1919 г.р.)

Построение генеалогического древа:

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом

Представитель физического лица по доверенности:

Доверенность:

_____ (кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

документ прошу выслать по почте

Оплату гарантирую согласно с действующими тарифами. Квитанцию об оплате
обязуюсь предоставить при получении архивного документа.

Подпись заявителя

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу данных
ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Адрес заявителя: _____

(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

Контактный телефон: _____

**ЗАПРОС
на предоставление архивной копии**

Прошу выдать архивную копию _____

(указать вид запрашиваемого документа, дату и номер)

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом
Представитель физического лица по доверенности:

Доверенность: _____

(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки
документ прошу выслать по почте

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Оплату гарантирую согласно с действующими тарифами.

Подпись заявителя

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу данных
ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Адресат Государственное казённое учреждение
«Архив города Севастополя»

Заявитель Долгов Иван Ильич
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:
паспорт России, серия 2344 № 567890 выдан 13.04.2014
(вид документа, номер, кем и когда выдан)

Федеральной миграционной службой (код 900-002)

Адрес заявителя: 299059, г. Севастополь
(адрес, по которому необходимо отправить ответ)

проспект Героев Сталинграда, 43, кв. 24

Контактный телефон: 421730; +79781236549

**ЗАПРОС
на предоставление архивной копии**

Прошу выдать архивную копию решения Нахимовского районного суда
г. Севастополя о разводе Долгова Ивана Ильича и Пупковой Татьяны
(указать вид запрашиваемого документа, дату и номер)

Витальевны. Развод состоялся в 1983 году.

Сведения о заявителе в случае, если он является доверенным лицом
Представитель физического лица по доверенности:

Доверенность: _____
(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки
документ прошу выслать по почте

X

Оплату гарантирую согласно с действующими тарифами.

Подпись заявителя

Даю согласие на внесение персональных данных в электронную базу данных
ГКУ «Архив города Севастополя»

(Дата составления)

(Подпись заявителя)

Оформляется на официальном бланке юридического лица

Адресат Государственное казённое
учреждение «Архив города
Севастополя»

ЗАПРОС

Запрашиваемый документ или информация

Содержание запрашиваемого документа

Сведения о доверенном лице юридического лица

Представитель физического лица по доверенности:

Доверенность: _____

(кем и когда выдана (заверена))

Отметить необходимое:

документ прошу выдать на руки

X

документ прошу выслать по почте

Руководитель

Подпись

Расшифровка подписи

Доверенность
на получение документа

Место составления (город)

Дата составления

Я, _____

Фамилия, имя отчество полностью, дата рождения,

реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина (паспорт и др.)

проживающий (ая) по адресу: _____

почтовый индекс и адрес места регистрации

настоящей доверенностью уполномочиваю

Фамилия, имя отчество полностью, дата рождения,

реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина (паспорт и др.)

проживающий (ая) по адресу: _____

почтовый индекс и адрес места регистрации

получить архивную справку (архивную выписку, архивную копию)

о _____

(краткое содержание документа)

подготовленную в соответствии с запросом, направленным мною в
Государственное казённое учреждение «Архив города Севастополя»
(вх. № _____ от _____), в получении за меня расписаться, а также
выполнять все иные действия, связанные с настоящим поручением.

Доверенность выдана сроком на _____.

Дата

Подпись

Инициалы, фамилия

**Блок-схема
последовательности действий
предоставления государственной услуги «Предоставление пользователям
информационных услуг на основе архивных документов»**



Адреса офисов МФЦ и график работы:

1.	г. Севастополь пл. Восставших, д. 6	ПН - ПТ: 08.00 - 20.00; СБ.: 09.00 - 16.00
2.	г. Севастополь ул. Вокзальная, д. 10	ПН - ПТ: 08.00 - 20.00; СБ.: 09.00 - 16.00
3.	г. Севастополь ул. Леваневского, д. 24	ПН - ПТ: 08.00 - 20.00; СБ.: 09.00 - 16.00
4.	г. Севастополь пр. Героев Сталинграда, д. 64	ПН - ПТ: 08.00 - 20.00; СБ.: 09.00 - 16.00
5.	г. Инкерман, ул. Умрихина, д. 1	ВТ - СБ: 09.00 – 18.00
6.	с. Орлиное, ул. Тюкова, д. 60А	ПН - ЧТ: 09.00 - 18.00; ПТ.: 09 – 17.00
7.	с. Верхнесадовое, ул. Севастопольская, д. 82	ПН - ЧТ: 08.00 - 17.00; ПТ: 08.00 – 16.00
8.	п. Кача, ул. Авиаторов, д. 9,	ВТ - СБ: 09.00 – 18.00
9.	г. Севастополь, ул. Новикова, д. 4	ПН - СБ: 08.00 - 17.00;