Руководителю

архивного отдела

администрации городского округа

Ставропольского края

Фамилия, имя, отчество заявителя,

почтовый адрес и/или

адрес электронной

почты (e-mail),

контактные телефоны

заявление.

Прошу предоставить сведения/информацию (указать содержание запроса и хронологические рамки запрашиваемых сведений).

дата составления подпись заявителя

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152-ФЗ, даю согласие архивному отделу администрации Минераловодского городского округа, расположенному по адресу 375202, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, пр-т Карла Маркса, д. 69, на обработку моих персональных данных.