

Директору держархіву Чернівецької області
від гр. _____

що проживає за адресою _____

Заява

Я, _____
19 _____ року народження, прошу видати мені архівну
довідку _____

**Даю згоду на обробку своїх персональних даних
для наведення архівної довідки в межах, передбачених
Законом України «Про захист персональних даних».**

Дата _____

Підпис _____

4. За статтю авторів звернень:

4.1 чол.

4.2 жін.

7. *За категоріями авторів:*

8. *За соціальним станом авторів:*