

Начальнику архівного відділу виконавчого
комітету Золотоніської міської ради
Світлані Савісько

(П.І.Б. заявника повністю)

року народження

(адреса реєстрації місця проживання заявника)
тел. / моб. тел. _____

ЗАЯВА

Прошу видати архівний витяг з рішення Золотоніської міської ради
від _____ року № _____ про _____

(назва рішення)
Документи потрібні _____.

(дата написання заяви)

(підпис)

(ініціали, прізвище)