

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**  
для получения архивной копии  
по документам МБУ АГО «Центр архивной документации»  
**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КОПИИ ДОКУМЕНТА**

Информация о персональных данных хранится и обрабатывается с соблюдением российского законодательства о персональных данных. Заполняя данную анкету, Вы даете согласие на обработку персональных данных.

<b>Фамилия, имя, отчество</b> заявителя, паспортные данные, <b>дата рождения</b> (в случае смены фамилии указать фамилию на период запрашиваемой информации)	
<b>Почтовый/электронный домашний адрес, индекс контактный телефон</b>	
<b>Прошу выдать копию документа</b> (нужное подчеркнуть)	- свидетельство о государственной аккредитации; - лицензия на право ведения образовательной деятельности.
<b>Дополнительные сведения</b>	
<b>Ответ выдать</b> (нужное подчеркнуть)	на руки                      по почте                      по электронному адресу
_____	_____
Дата заполнения	Личная подпись заявителя
Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя (при необходимости)	

Справка положительная (отрицательная)  
Подпись исполнителя  
Дата

МБУ АГО «ЦАД»
Получено _____ 20__ г.
Входящий № _____