

Приложение №6  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Выдача архивных документов  
(архивных справок, выписок и копий)»

ЗАЯВЛЕНИЕ

для предоставления архивной справки о стаже работы по документальным  
материалам муниципального архива городского округа город Нововоронеж  
Воронежской области

Наименование организации	
Фамилия, имя, отчество руководителя организации	
Юридический адрес	
Ответственный исполнитель	
Телефон	
Контактный	Дополнительный
Фамилия, имя, отчество запрашиваемого лица	
Год рождения запрашиваемого лица	
Фамилия (в период работы в запрашиваемом учреждении)	
Наименование запрашиваемого учреждения	
Период работы и занимаемая должность	
Льготный стаж	
Вариант получения результата запроса	

Вх.№ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_