

Приложение №7
к административному регламенту администрации
городского округа город Нововоронеж по
предоставлению муниципальной услуги
«Выдача архивных документов
(архивных справок, выписок и копий)»

В администрацию городского округа
город Нововоронеж

ЗАЯВЛЕНИЕ

(для юридических лиц)

для предоставления архивной справки о заработной плате 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		
Запрашиваемый период сумм начисления заработной платы		
Вариант получения результата запроса		

Вх.№ _____
