

Приложение №3
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Выдача архивных документов
(архивных справок, выписок и копий)»

ЗАЯВЛЕНИЕ

для предоставления архивной справки о заработной плате по документальным
материалам муниципального архива городского округа – город Нововоронеж
Воронежской области

Фамилия, имя, отчество

Год рождения

Фамилия (в период работы в
запрашиваемом учреждении)

Адрес регистрации

Адрес фактического
проживания

Телефон

Контактный

Дополнительный

Наименование
запрашиваемого учреждения

Период работы и занимаемая
должность

Запрашиваемый период сумм
начисления заработной
платы

Вариант получения
результата запроса

Вх.№

