Начальнику архивного отдела администрации Кемеровского муниципального округа

Фамилия	
Имя Отчество (при наличии)	
дата рождения	
Прописка:	
(область, город, населенный пу	vнкт, индекс)
(улица, дом, корпус, квартира Контактный телефон_	
ЗАЯВЛЕНИЕ	
·	трудовой подчеркнуть)
(заработную плату) в (название организации)	
за период работы с по годы, в должности	
для предъявления в	
(указать наименование органа, организации)	
Способ получения справки: лично (по доверенности), направить по у в заявлении адресу, направить по следующему адресу (нужное подчеркнуть)	указанному
Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, от исключительно к тематике данного заявления.	гносящихся
К заявлению прилагаются следующие документы по описи:	
2 на л. 1	в 1 экз.
ДАТА20 г. ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ	