**З А П Р О С**

**о рассекречивании архивных документов,**

**являющихся носителями сведений, составляющих государственную тайну**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество,дата рождения пользователя |  |
| Домашний адрес, телефон, адрес электронной почты |  |
| Содержание запроса(заполнить необходимый пункт/пункты) | - документы фонда № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Оп. \_\_\_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_\_\_ ;- документы фонда № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Оп. \_\_\_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_\_\_ ;- документы в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фонд № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Оп. \_\_\_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_\_\_ ;фонд № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Оп. \_\_\_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_\_\_ ;фонд № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Оп. \_\_\_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_\_\_ ; |
| Ответ выдать на руки, отправить по почте, электронной почте (нужное подчеркнуть) |
| Подпись | Дата |