**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 |