

ЗАПРОС
на представление из нотариального архива сведений (документов)
физическому лицу (представителю физического лица)

<u>АЛТАЙСКАЯ КРАЕВАЯ НОТАРИАЛЬНАЯ ПАЛАТА</u>		
(наименование нотариальной палаты)		
<u>Я,</u>		
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)		
<u>,</u>		
(дата рождения (число, месяц, год арабскими цифрами)		
<u>,</u>		
(реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)		
<u>,</u>		
(страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии)		
<u></u>		
(контактный номер телефона)		
<u>представляющий интересы ¹²</u>		
(фамилия, имя, отчество (при наличии) доверителя)		
<u>,</u>		
(дата рождения (число, месяц, год арабскими цифрами)		
<u>,</u>		
(реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)		
<u>,</u>		
(страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии)	(реквизиты доверенности)	
<u></u>		
(контактный номер телефона)		
<u>прошу предоставить</u>		
(вид документа (сведения о наличии (отсутствии) документа, архивную справку, архивную копию)		
<u></u>		
(наименование нотариального документа, дата (период) выдачи)		
<u></u>		
(способ направления (почтовый адрес, адрес электронной почты, на руки)		
<u>В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных</u>		
<u>данных» даю согласие на обработку моих персональных данных (в том числе сбор, систематизацию,</u>		
<u>накопление, хранение, использование, уточнение, обезличивание, распространение, передачу,</u>		
<u>блокирование</u>		
и		
<u>уничтожение)</u>		
<u></u>		
(наименование нотариальной палаты, адрес места ее нахождения)		
<u></u>		
(подпись заявителя)	(расшифровка подписи)	(дата)

¹² Заполняется в случае обращения представителя физического лица.