

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
(ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(kod, miejscowość)

.....
(telefon, e-mail)

Archiwum Państwowe w Opolu
ul. Zamkowa 2, 45-016 Opole

Proszę o wydanie kopii dokumentów stwierdzających zameldowanie w miejscowości

..... w latach od domojego/mojej¹.....

Zameldowany/zameldowana był/była pod nazwiskiem

urodzony/urodzona²..... w miejscowości

..... syn/córka³.....

Powyższy dokument jest mi potrzebny w celu⁴:

własnościowym,

socjalnym,

emerytalno- rentowym,

genealogicznym,

innym – jakim?

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z Regulaminem i Cennikiem usług świadczonych przez Archiwum Państwowe w Opolu.

Oświadczam, że pokryję koszty związane z wykonaniem usługi wynikające z Regulaminu i Cennika usług świadczonych przez Archiwum Państwowe w Opolu.

Oświadczam, że podane przez mnie dane osobowe oraz informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zamówienia.

Odbiór: odbiorę osobiście lub proszę przesać pocztą

.....
podpis wnioskodawcy

*kolorem szarym oznaczono obszar do obowiązkowego wypełnienia

¹ Określić stosunek pokrewieństwa.

² Dzień, miesiąc, rok.

³ Wpisać imiona rodziców.

⁴ Zaznaczyć właściwy.