

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

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

.....
(kod, miejscowość)

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

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

Proszę o wydanie dokumentów potwierdzających repatriację następujących osób:

1) imię i nazwisko

data i miejsce urodzenia.....

repatriacja miała miejsce w rokudo miejscowości

2) imię i nazwisko

data i miejsce urodzenia.....

repatriacja miała miejsce w rokudo miejscowości

3) imię i nazwisko

data i miejsce urodzenia.....

repatriacja miała miejsce w rokudo miejscowości

Proszę również o wydanie dokumentów opisujących nieruchomość pozostawioną przez

mojego/moją¹

na wschodzie, w miejscowości

Powyższy dokument jest mi potrzebny w celu²:

własnościowym,

socjalnym,

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 Zaznaczyć właściwy.