

.....  
(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 kopii .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Powyższy dokument jest mi potrzebny w celu<sup>1</sup>:

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 przesłać pocztą

.....  
podpis wnioskodawcy

\*kolorem szarym oznaczono obszar do obowiązkowego wypełnienia

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwy.