УЗОР

В.а. дырэктара Нацыянальнага гістарычнага архіва Беларусі ў г. Гродна

Алясюк В.Б.

прозвішча, імя, імя па бацьку заяўніка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

які пражывае па адрасе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

 Прашу зрабіць лічбавыя копіі ці ксеракопіі (патрэбнае выбраць) наступных дакументаў:

1. Ф. 1, воп. 3, спр. 5, арк. 8–10 (усе з адваротамі);

2. Ф. 9, воп. 1, спр. 127, арк. 1 адв., 3, 6–6 адв.;

3. Ф. 5, воп. 1, спр. 23, арк. 4–7 адв., 9–10 адв.;

4. Ф. 14, воп. 1, спр. 38, арк. 1 адв.–2.

Разам: *(агульная колькасць аркушаў)*

 Мэта капіравання: для навуковага даследвання (для хатняга архіва).

 Аплату гарантую.

Згодны(а) на апрацоўку і распаўсюджванне маіх персанальных дадзеных, указаных у заяве, у мэтах навуковага даследвання (для хатняга архіва).

 Дата Подпіс