ЗАПРОС

на представление из Нотариального архива Костромской областной нотариальной палаты

сведений (документов) физическому лицу (представителю физического лица)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

 ,

(дата рождения (число, месяц, год арабскими цифрами)

 ,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)

 ,

(страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии))

представляющий интересы (заполняется в случае обращения представителя физического лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) доверителя)

 ,

(дата рождения (число, месяц, год арабскими цифрами)

 ,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | , |
| (страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии) |  | (реквизиты доверенности) |  |

прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид документа (сведения о наличии (отсутствии) документа, архивную справку,

 архивную копию)

(наименование нотариального документа, дата (период) выдачи)

Указанные сведения прошу направить мне одним из следующих способов (отметить V):

 - на бумажном носителе почтовым отправлением по адресу:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(адрес для почтовой корреспонденции)

 - на бумажном носителе для получения ответа лично в приемные дни в Нотариальном архиве

 Костромской областной нотариальной палаты, номер мобильного телефона для уведомления

 о готовности ответа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 - в форме электронного документа в формате pdf на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю документы, подтверждающие факт обращения заявителя за совершением интересующего нотариального действия и (или) полномочия выступать от имени третьих лиц, в отношении которых сделан запрос.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, уточнение, обезличивание, распространение, передачу, блокирование и уничтожение) Костромской областной нотариальной палатой, адрес места её нахождения: 156005, г. Кострома, ул. Никитска, д. 15., пом. 92.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  | (дата) |