

_____ (vardas ir pavardė didžiosiomis raidėmis)

_____ (adresas, telefono Nr.)

Šiaulių regioniniam valstybės archyvui

PRAŠYMAS

_____ (data)

Prašau atlikti paiešką ir išduoti _____

Patvirtinantys dokumentai reikalingi _____

(nurodyti tikslą)

PRIDEDAMA. _____

(nurodyti pridedamas asmens tapatybę, atstovavimą (jei reikalinga) patvirtinančių dokumentų kopijas)

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)

Informacija apie prašymo vykdymą teikiama telefonu (8 41) 52 45 05.