

ЗАПРОС  
на представление из Нотариального архива сведений (документов)  
физическому лицу (представителю физического лица)

Нотариальная палата Республики Марий Эл

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\* \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_  
(сведения о наличии (отсутствии) документа, архивную справку, архивную копию)

\_\_\_\_\_  
(наименование нотариального документа, дата (период) выдачи, ФИО нотариуса)

\_\_\_\_\_  
(способ направления (почтовый адрес, адрес электронной почты, на руки))

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) Нотариальной палате Республики Марий Эл, адрес места нахождения: РМЭ, г. Йошкар-Ола, Ленинский пр-кт, д. 69 Б.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\* Заполняется в случае обращения представителя физического лица.