

**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))

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
дата выдачи

\_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)

СНИЛС \_\_\_\_\_,  
(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)

СНИЛС \_\_\_\_\_,  
(страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии))

По доверенности, удостоверенной нотариусом \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Реестровый № \_\_\_\_\_,  
(реквизиты доверенности)

прошу предоставить: \_\_\_\_\_,  
(сведения о наличии (отсутствии) документа, архивную справку, архивную копию)

удостоверенного нотариусом \_\_\_\_\_,  
(наименование Нотариального округа (Государственной нотариальной конторы), ФИО нотариуса)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
(наименование нотариального документа, дата (период) выдачи.)

реестровый номер документа \_\_\_\_\_

наследственное дело № \_\_\_\_\_ наследодатель \_\_\_\_\_

Документ прошу \_\_\_\_\_

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

Я, \_\_\_\_\_, настоящим заявляю, что ознакомлен с условиями предоставления архивных копий, архивных документов и сведений из Нотариального архива Нотариальной палаты Республики Марий Эл.

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