**Директору Державного архіву Київської області Каменєвій С.А.**

**{your\_name}**

Адреса заявника: {your\_address}

Тел.:{your\_phone}

Е-mail:{your\_email}

З А Я В А

**Прошу видати архівну довідку про смерть**

**Громадянина(-ки) {person}**

**Дата реєстрації події: {time\_of\_event}**

**Місце реєстрації події: {place\_of\_event}**

**Довідка необхідна для**: {purpose\_of\_request}

Я надаю згоду Державному архіву Київської області на зберігання і обробку персональних даних про мене з метою внесення до електронної бази даних заявників, доступ до якої третіх осіб здійснюватиметься відповідно до вимог Закону України   
«Про захист персональних даних».

{time\_of\_application} **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**