Приложение 2 к Порядку использования архивных документов в читальном зале ГБУ МО МОАЦ

Форма

Директору государственного

Бюджетного учреждения Московской

области «Московский областной архивный центр»

Т.И.Любина

**от**

(указываются фамилия, имя. отчество, должность, ученое звание, ученая степень (если имеется)

(адрес, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить работу в читальном зале ГБУ МО МОАЦ для изучения документов,, хранящихся в архиве, по теме

(дата)

(подпись) (расшифровка подписи)