|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 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 Московской области МОАЦ для изучения документов, хранящихся в архиве, по теме: | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (дата) | |  | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи) | |  |  |