

Государственное учреждение «Государственный архив Тульской области»  
(ГУ ГАТО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об отзыве запроса о предоставлении информации  
из архивных фондов Государственного учреждения  
«Государственный архив Тульской области»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное, фирменное и сокращенное наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя, физического лица, банковские реквизиты)*

в лице \_\_\_\_\_

*(наименование должности и ФИО руководителя или данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя)* отзывает запрос о предоставлении информации из

\_\_\_\_\_

*(наименование архивных ресурсов, находящихся в ведении ГАТО)*

Местонахождение заявителя \_\_\_\_\_

*(индекс, юридический адрес)*

\_\_\_\_\_

*(индекс, почтовый адрес)*

\_\_\_\_\_

Телефон (факс) с указанием кода города

\_\_\_\_\_

Заявитель *(руководитель юридического лица, индивидуальный предприниматель, гражданин)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(расшифровка подписи)*

\_\_\_\_\_

*(дата)*