

ЗАПРОС

на представление из нотариального архива сведений (документов) физическому лицу (представителю физического лица)

Ярославская областная нотариальная палата

(наименование нотариальной палаты)

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

(дата рождения (число, месяц, год арабскими цифрами))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)

(страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии))

представляющий интересы¹

(фамилия, имя, отчество (при наличии) доверителя)

(дата рождения (число, месяц, год арабскими цифрами))

(реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)

(страховой номер
индивидуального
лицевого счета
(при наличии))

(реквизиты доверенности)

(реквизиты доверенности)

прошу предоставить

(вид документа:

сведения о наличии (отсутствии) документа, архивную справку, архивную копию)

(наименование нотариального документа, дата (период) выдачи)

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

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)

Ярославской областной нотариальной палате,

(наименование нотариальной палаты, адрес места ее нахождения)

расположенной по адресу: 150999, г. Ярославль, ул. Володарского, д.13, корп.2

².

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

(дата)

Для оперативного решения вопросов, возникающих у специалистов нотариального архива в ходе подготовки документов, просим указать контактные данные заявителя (представителя):

Телефон: Адрес электронной почты:

¹ Заполняется в случае обращения представителя физического лица.

² Приложение к Запросу «Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения» является неотъемлемой частью Запроса

Приложение к Запросу
о предоставлении из нотариального архива
сведений (документов)
физическому лицу (представителю физического лица)

В Ярославскую областную нотариальную палату
150999, г. Ярославль, ул. Володарского, д.13, корп.2
ИНН 7607010394 ОГРН 1027600000361

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации/преимущественного пребывания)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина: серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

(номер телефона)

(адрес электронной почты)

(почтовый адрес)

представляющий интересы³

(фамилия, имя, отчество (при наличии) доверителя)

(реквизиты доверенности)

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я,

[фамилия, имя, отчество (при наличии)]

[фамилия, имя, отчество (при наличии)]

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие Ярославской областной нотариальной палате, расположенной по адресу: 150999, г. Ярославль, ул. Володарского, д.13, корп.2, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, уточнение, обезличивание, распространение, передачу, блокирование и уничтожение) в объеме сведений, указанных в Запросе, с целью предоставления из нотариального архива сведений (документов) посредством информационных ресурсов, используемых оператором для его обработки.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

(дата)

³ Заполняется в случае обращения представителя физического лица.