Приложение № 1

к Правилам организации хранения,

комплектования, учета и использования

нотариальных документов,

утв. приказом Министерства юстиции

Российской Федерации

от 14 декабря 2022 г. № 395

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

|  |
| --- |
|  |
| (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 интересы[[1]](#footnote-1) |  |
|  | (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) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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](garantF1://12048567.9) 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, пе-

|  |  |
| --- | --- |
| редачу, блокирование и уничтожение) |  |
|  | (наименование нотариальной палаты, адрес места ее нахождения) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |  | (дата) |

1. Заполняется в случае обращения представителя физического лица. [↑](#footnote-ref-1)