|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В департамент административных органов Магаданской области | | | | | | |
|  | от |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | (полное наименование юридического лица) | | | | | | |
|  | Сведения о юридическом лице: | | | | | | |
|  | адрес юридического лица: | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |
|  | ИНН юридического лица: | | | | |  | |
|  | ОГРН юридического лица: | | | |  | | |
|  | фамилия, имя, отчество (последнее - при | | | | | | |
|  | наличии) руководителя юридического | | | | | | |
|  | лица: | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | Сведения о представителе заявителя: | | | | | | |
|  | фамилия, имя, отчество (последнее - при | | | | | | |
|  | наличии): | | |  | | | |
|  | документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (наименование | | | | | | |
|  | и реквизиты документа): | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |
|  | Контактный телефон: | | | | |  | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о проставлении апостиля на подлежащих вывозу за пределы**

**Российской Федерации архивных справках, архивных выписках,**

**архивных копиях, подготовленных государственными,**

**муниципальными архивами и иными органами и организациями,**

**расположенными на территории Магаданской области,**

**не наделенными полномочиями на проставление апостиля**

Прошу проставить штамп "Апостиль" на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(архивной справке, архивной выписке, архивной копии)

подготовленной(-ными) государственным, муниципальным архивом, иным органом, организацией, расположенными на территории Магаданской области, не наделенными полномочиями на проставление апостиля, подлежащей(-щих) предъявлению в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(государство предъявления документов)

Уведомления о ходе предоставления государственной услуги прошу направлять (нужное отметить):

[ ] на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ] по номеру телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Результат оказания услуги прошу (нужное отметить):

[ ] направить почтовым отправлением;

[ ] направить курьерской службой доставки;

[ ] выдать лично;

[ ] выдать в МФЦ.

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование и реквизиты официального документа | Количество экземпляров |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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