

Главе Администрации Анадырского  
муниципального района

---

---

## ЗАЯВЛЕНИЕ

для выдачи копий архивных документов, подтверждающих право  
на владение землёй

Наименование юридического лица (Ф.И.О.- для граждан): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Название органа, организации, в чьей деятельности образовался  
документ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заголовок запрашиваемого документа (или его тема) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер, дата документа (или его хронологические  
рамки) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Другие сведения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      Подпись Заявителя \_\_\_\_\_