ФОРМА ЗАПРОСА
по документам ликвидированных (реорганизованных) организаций

В архивный отдел
администрации города Кимры
от _____
ФИО
_____
Тел.

Запрос

1.	Фамилия, имя, отчество, дата рождения	
2.	Фамилия заявителя в период, о котором запрашивается информация	
3.	Сведения, которые необходимо подтвердить (о стаже работы, специальном трудовом стаже с особыми условиями труда, о размере заработной платы, переименованиях организации и т.д.)	
4.	Полное название организации (на период работы), ее ведомственная принадлежность. Сведения о последующих переименованиях организации	
5.	Занимаемая должность (должности) в запрашиваемый период	
6.	Структурное подразделение организации (цех, бригада и т.д.)	
7.	Дата поступления на работу (о которой запрашивается информация)	
8.	Дата увольнения с работы (о которой запрашивается информация)	
9.	Почтовый адрес заявителя	
10.	Ксерокопия трудовой книжки запрашиваемого периода	

Примечание: женщины предоставляют ксерокопию свидетельства о рождении ребенка, если в запрашиваемый период был декретный отпуск.