

Директору ЛПИ – филиала СФУ  
Л.Н. Храмовой

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

\_\_\_\_\_  
добрачные или изменённые Ф.И.О.

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас изготовить копии архивных документов:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Копия паспорта прилагается

Копия свидетельства о браке прилагается (в случае изменения фамилии)

Копии прошу выслать \_\_\_\_\_  
полный почтовый адрес с указанием индекса

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
личная подпись