

Приложение № 2  
к Административному  
регламенту (п. 15)

В \_\_\_\_\_  
(наименование органа безопасности или архивного подразделения)

ОТ \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя – физического лица  
либо наименование заявителя – организации)

проживающего (расположенного) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес заявителя – физического лица  
либо адрес места нахождения заявителя – организации)

номер (номера) контактного телефона

адрес (адреса) электронной почты  
\_\_\_\_\_  
(при наличии, по желанию заявителя)

ЗАПРОС

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(текст запроса)

Приложение: \_\_\_\_\_  
(перечень документов, материалов или их копий, относящихся к запросу)

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

\_\_\_\_\_  
(личная подпись заявителя)