

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE KWERENDY ARCHIWALNEJ

IMIĘ I NAZWISKO*	
SPOSÓB KORESPONDENCJI (opcjonalnie: adres zamieszkania, ePUAP, eDoręczenia, e-mail)	
ZAKRES POSZUKIWAŃ	Wnoszę o przeprowadzenie kwerendy archiwalnej dotyczącej:
CEL WYKORZYSTANIA INFORMACJI	

*w przypadku wypełniania wniosku odręcznie prosimy o czytelne jego wypełnienie

Data

Podpis