



Приложение  
к приказу Службы Республики Коми по  
ветеринарному надзору  
от \_\_\_\_\_ 201\_ г. № \_\_

«Приложение № 1  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги по выдаче архивных справок,  
архивных копий, архивных выписок по  
запросам граждан и юридических лиц  
по архивным документам Службы  
Республики Коми по ветеринарному  
надзору

Форма

№ запроса <sup>1</sup>	
------------------------	--

---

Орган обрабатывающий запрос на  
предоставление услуги

**Данные заявителя (физического лица, индивидуального  
предпринимателя)<sup>2</sup>**

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Полное наименование индивидуального предпринимателя <sup>3</sup>	
ОГРНИП <sup>4</sup>	

**Документ, удостоверяющий личность заявителя**

---

<sup>1</sup> Номер формируется при регистрации в региональной комплексной информационной системе «Госуслуги – Республика Коми»

<sup>2</sup> Данный блок и все последующие отображаются при необходимости, в соответствии с административным регламентом на оказание услуги

<sup>3</sup> Поле отображается, если тип заявителя «Индивидуальный предприниматель»

<sup>4</sup> Поле отображается, если тип заявителя «Индивидуальный предприниматель»

Вид			
Серия		Номер	
Выдан			Дата выдачи

**Адрес регистрации заявителя /  
Юридический адрес (адрес регистрации) индивидуального  
предпринимателя<sup>5</sup>**

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

**Адрес места жительства заявителя /  
Почтовый адрес индивидуального предпринимателя<sup>6</sup>**

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

<b>Контактные данные</b>	

**ЗАЯВЛЕНИЕ<sup>7</sup>**

---



---



---



---

**Представлены следующие документы**

1	
2	
3	

<sup>5</sup> Заголовок зависит от типа заявителя

<sup>6</sup> Заголовок зависит от типа заявителя

<sup>7</sup> Наполнение блока и состав полей зависят от услуги

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

**Данные представителя (уполномоченного лица)**

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

**Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)**

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

**Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)**

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

**Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)**

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

<b>Контактные данные</b>	
------------------------------	--

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись/ФИО

№ запроса <sup>8</sup>	
------------------------	--

Орган, обрабатывающий запрос на  
предоставление услуги

**Данные заявителя (юридического лица)<sup>9</sup>**

Полное наименование юридического лица (в соответствии с учредительными документами)	
Организационно-правовая форма юридического лица	
Фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица	
ОГРН	

**Юридический адрес**

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

**Почтовый адрес**

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

<b>Контактные</b>	
-------------------	--

<sup>8</sup> Номер формируется при регистрации в региональной комплексной информационной системе «Госуслуги – Республика Коми»

<sup>9</sup> Данный блок и все последующие отображаются при необходимости, в соответствии с административным регламентом на оказание услуги

<b>данные</b>	
---------------	--

**ЗАЯВЛЕНИЕ<sup>10</sup>**

**Представлены следующие документы**

1	
2	
3	

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

**Данные представителя (уполномоченного лица)**

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

**Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного  
лица)**

Вид			
Серия	Номер		
Выдан		Дата выдачи	

**Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)**

Индекс	Регион		
Район	Населенный пункт		

<sup>10</sup> Наполнение блока и состав полей зависят от услуги

Улица			
Дом	Корпус	Квартира	

**Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)**

Индекс	Регион		
Район	Населенный пункт		
Улица			
Дом	Корпус	Квартира	

<b>Контактные данные</b>	

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись/ФИО

».

\_\_\_\_\_