

ФОРМА ЗАЯВИ ДО ПОСЛУГИ А-26-02  
НА ВИДАЧУ АРХІВНОЇ ДОВІДКИ,  
ВИТЯГУ ЧИ КОПІЇ ПРО ПЕРЕЙМЕНУВАННЯ  
НАЗВИ ВУЛИЦІ МІСТА

**НАЧАЛЬНИКУ АРХІВНОГО  
ВІДДІЛУ ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ  
МІСЬКОЇ РАДИ  
ВЛАДИСЛАВУ СКРИШЮ  
ВІД \_\_\_\_\_**

(ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я, ПО-БАТЬКОВІ ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ)  
**АДРЕСА:** \_\_\_\_\_

**ЕЛЕКТРОННА АДРЕСА:** \_\_\_\_\_

**ТЕЛ.** \_\_\_\_\_

**МОБ. ТЕЛ.** \_\_\_\_\_

## **З А Я В А**

**ПРОШУ ВИДАТИ АРХІВНУ ДОВІДКУ, ВИТЯГ ЧИ КОПІЮ З  
АРХІВНИХ ДОКУМЕНТІВ, ПРО ПЕРЕЙМЕНУВАННЯ НАЗВИ  
ВУЛИЦІ М. ТЕРНОПОЛЯ**

**З ВУЛ. \_\_\_\_\_ № БУД. \_\_\_\_\_  
НА ВУЛ. \_\_\_\_\_ № БУД. \_\_\_\_\_ .**

**ПЕРЕЙМЕНУВАННЯ ЗДІЙСНЕНО ЗГІДНО РІШЕННЯ  
(УХВАЛИ) ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ВІД «\_\_»  
\_\_\_\_\_ РОКУ ЗА № \_\_\_\_\_ .**

**ВІДПОВІДЬ НА МОЄ ЗВЕРНЕННЯ БАЖАЮ ОТРИМАТИ :**

**ОСОБИСТО**

**НА ЕЛЕКТРОННУ ПОШТУ**

**ПОШТОВИМ ЗВ'ЯЗКОМ**

**«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.**

\_\_\_\_\_  
ПІДПИС

Заповнюється адміністратором:

\_\_\_\_\_ 202\_\_ р.  
(дата надходження заяви)

реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище адміністратора)