

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Prosimy nie wypełniać szarych pól.</b></li> <li>• Ogólne warunki świadczenia usług i ceny z tego tytułu określa Regulamin usług archiwalnych Archiwum Państwowego w Lublinie.</li> <li>• W przypadku ustalenia przez Archiwum zaliczki, zamówienie zostanie zrealizowane po jej wpłaceniu (przekazem pocztowym lub przelewem na rachunek bankowy: 53 1010 1339 0004 7522 3100 0000).</li> <li>• Archiwum zastrzega, że rzeczywisty czas poszukiwań może odbiegać od szacowanego, w tym przypadku zamawiający zostanie o tym poinformowany.</li> </ul>	Potwierdzenie wpływu
---	----------------------

**A. Wnioskodawca**

Imię i nazwisko		Telefon	
Adres		E-mail	

**B. Przedmiot zamówienia**

Proszę o wydanie (zaznaczyć właściwe):

kopii cyfrowej     
  wydruku kopii cyfrowej     
  uwierzytelnionej kopii     
  zaświadczenia

potwierdzających zameldowanie niżej wymienionych osób:

Imię i nazwisko		Imię ojca		Data urodzenia	
Miejscowość (gmina, powiat)				Okres zameldowania	
Ulica		Numer domu		Numer mieszkania	
Imię i nazwisko		Imię ojca		Data urodzenia	
Miejscowość (gmina, powiat)				Okres zameldowania	
Ulica		Numer domu		Numer mieszkania	
Informacje dodatkowe					
Stopień pokrewieństwa ww. osób do wnioskodawcy					

**C. Cel zamówienia**

*(Proszę określić cel; w przypadku występowania o zaświadczenie, uwierzytelnioną kopię lub odpis proszę określić interes prawny w ubieganiu się o zaświadczenie w rozumieniu art.217 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego)*

Ww. dokumenty są mi potrzebne do celu (zaznaczyć właściwe):

<input type="checkbox"/> genealogiczny	<input type="checkbox"/> spadkowy	<input type="checkbox"/> sprostowanie nazwiska lub imienia	<input type="checkbox"/> potwierdzenie obywatelstwa polskiego	<input type="checkbox"/> uzyskanie Karty Polaka	<input type="checkbox"/> pobyt stały	<input type="checkbox"/> rekompensata za mienie zabużańskie
--	-----------------------------------	--	---	---	--------------------------------------	---

inny (określić jaki):.....

**D. Koszty realizacji zamówienia**

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem usług archiwalnych, zostałem poinformowany o kosztach realizacji zamówienia i zobowiązuję się do ich uiszczenia.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis

Adnotacje urzędowe	
--------------------	--