

Informacje dla składającego – przeczytać przed wypełnieniem <ul style="list-style-type: none"> • Prosimy o wypełnienie <u>tylko jasnych pól</u> – komputerowo, maszynowo lub czytelnie pismem ręcznym. • Zasady realizacji usług świadczonych w AP w Zamościu i sposób ustalania opłat z tego tytułu określa Cennik stanowiący załącznik do zarządzenia Nr 1 Dyrektora Archiwum Państwowego w Zamościu z 25.03.2011, dostępny w kancelarii i pracowni naukowej. • Poszukiwania dokumentów w celu wydania zaświadczeń (uwierzytelnionych kopii, wypisów, odpisów) są bezpłatne (nie są usługą archiwalną), o ile wnioskodawca wskaże wystawcę dokumentu oraz przybliżoną (z dokładnością do jednego roku) datę jego powstania. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest w stanie podać danych niezbędnych do identyfikacji dokumentu, a ich ustalenie przez Archiwum wymaga znacznego nakładu pracy, wyszukanie dokumentu jest usługą płatną. • Za wykonanie kserokopii, wypisów, odpisów pobierane są opłaty określone w Cenniku. 			Data wpływu
			Znak
			Ref.
A. Wnioskodawca			
Imię i nazwisko			
Adres			
Telefon		E-mail	
B. Określenie przedmiotu zamówienia			
Proszę o wydanie uwierzytelnionego odpisu, wypisu lub kopii na podstawie księgi meldunkowej / ludności stałej miejscowość:			
ulica, numer domu, numer mieszkania:			
nazwisko i imię osoby zameldowanej:			
data urodzenia osoby zameldowanej:			
okres zameldowania:			
informacje dodatkowe:			
C. Cel zamówienia – Określić interes prawny w ubieganiu się o zaświadczenie (art.217 §2 Kodeksu postępowania administracyjnego)			
W/w dokument potrzebny mi jest do celów:			
D. Zlecenie poszukiwań płatnych – Zakreślić kwadrat tylko w przypadku nieokreślenia wystawcy i daty wytworzenia dokumentu			
<input type="checkbox"/>	Ponieważ nie mogę określić wystawcy i daty (z dokładnością do jednego roku) powstania poszukiwanego dokumentu, zlecam uzupełnienie braków niniejszego podania w tym zakresie Archiwum za odpłatnością na zasadach określonych w Cenniku.		
E. Szacunkowe koszty usługi (wypełnia pracownik APZ)			
Przybliżony koszt	Zaliczka	Podpis	
F. Oświadczenie wnioskodawcy			
Oświadczam, że zapoznałem się z Cennikiem usług świadczonych w Archiwum Państwowym w Zamościu, zostałem poinformowany o przewidywanych kosztach realizacji zamówienia i zobowiązuję się do ich uiszczenia.			
..... Data	 Czytelny podpis	
G. Informacja o dokonanych wpłatach (wypełnia pracownik APZ)			
Zaliczka	Forma wpłaty	Data	Podpis
Opłata końcowa	Forma wpłaty	Data	Podpis