Нотариальная палата Донецкой Народной Республики,

РФ, ДНР, г. Донецк, ул. Первомайская, 28а

ФИО:

Проживающего по адресу:

Паспортные данные:

Телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**о предоставлении из нотариального архива наследственного дела  
нотариусу для возобновления производства

|  |
| --- |
|  |
| (наименование нотариальной палаты) |

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (дата рождения (число, месяц, год арабскими цифрами)) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии)) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| представляющий интересы[[1]](#footnote-1) |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) доверителя) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (дата рождения (число, месяц, год арабскими цифрами)) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | , |
| (страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии)) |  | (реквизиты доверенности) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| прошу выдать нотариусу наследственное дело к имуществу |  |

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) наследодателя, дата рождения, дата смерти, номер наследственного дела) |

для выдачи свидетельства о праве на наследство (свидетельства о праве собственности на долю в общем имуществе супругов) и предоставить мне сведения о нотариусе, которому данное наследственное дело выдано для возобновления производства.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, уточнение, обезличивание, распространение, пе-

|  |  |
| --- | --- |
| редачу, блокирование и уничтожение) |  |
|  | (наименование нотариальной палаты, адрес места ее нахождения) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |  | (дата) |

1. Заполняется в случае обращения представителя физического лица. [↑](#footnote-ref-1)