

*Приложение 1 к Правилам работы пользователей в читальном зале ГКУ АО «ГААО»*

Бланк учреждения

Директору Государственного казенного  
учреждения Астраханской области

Дата

«Государственный архив

Регистрационный номер

Астраханской области»

Просим допустить к работе с архивными документами в читальном зале

---

(Ф.И.О. пользователя, должность, ученая степень)

---

---

(тема и цель исследования, хронологические рамки)

---

Название должности

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

**Образец письма учреждения (организации, предприятия и т.п.), направляющего  
пользователя для работы с архивными документами в читальном зале**

**ГКУ АО «ГААО»  
Формат А4 (210\*297)**