		В архивный отдел Администрации Алтайского района от		
		проживаюшв		_
		тел.		
3 <i>A</i>	АЯВЛЕНИЕ			
Прошу подтвердить размер зарабо	тной платы по д	окументам		
ва период работы с				
в должности				
дата			подпис	СЬ
		Архивный отдел Администрации Алтайского края	Алтайского	
		« <u></u> »	20	г.
		Входящий №		