**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |
| --- |
| **Розпорядник інформації:**  **Виконавець:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **П.І.Б. запитувача/назва юридичної особи або об’єднання громадян** | | |  |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа (інформа­ції), до якого має бути наданий доступ** |  | | |
| **Відповідь на інформаційний запит має бути надана через :** | | | |
| **поштовий зв’язок** | | (вказати повну поштову адресу, поштовий індекс) | |
| **факсимільний зв’язок** | | (вказати номер факсу) | |
| **електронну пошту** | | (вказати електронну адресу (E-mail)) | |
| **телефонний зв’язок** | | (вказати номер телефону та код населеного пункту) | |
| **Примітки:** | | | |
|  |  |  |  |  |

**Дата подання інформаційного запиту: \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року.**

**Контактний телефон запитувача: \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Запитувач інформації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ПІБ /**

**Дата реєстрації інформаційного запиту:\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року.**

**Дата надання відповіді запитувачу: \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року.**

**Виконавець: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ПІБ /**

**Представник розпорядника**

**інформації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ПІБ /**