ВАСИЛІВСЬКА МІСЬКА РАДА

ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

Форма для подання інформаційного запиту від об’єднань громадян в письмовому виді

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | Василівська міська рада Запорізької області |
| **Кому** (керівництву або конкретному структурному підрозділу) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **П.І.Б. запитувача** |  |
| **поштова адреса або**  **адреса електронної пошти** |  |
| **номер контактного телефону** (у разі його наявності) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Загальний опис необхідної**  **інформації** |  |
| або |  |
| **Вид, назва, реквізити** (дата видання та реєстраційний номер) **чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати** | | |
| *Підкресліть обраний варіант відповіді* | **Поштою**  (вказати поштову адресу) |  |
| **Факсом**  (вказати номер факсу) |  |
| **Електронною поштою** (вказати E-mail) |  |
| **В усній формі**  (вказати номер телефону) |  |

Заповнити відповідну графу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата запиту Підпис