Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від фізичної особи в письмовому вигляді

ЗАПИТ

на отримання публічної інформації

|  |  |
| --- | --- |
| Розпорядник інформації: | Новоград-Волинська міська рада  вул. Шевченка,16  м.Новоград-Волинський, 11700 |
| Прізвище, ім’я, по батькові, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача інформації |  |
| Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується |  |
| Або |  |
| Загальний опис інформації, що запитується |  |
| Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати *(вказати необхідне)*: | |
| Поштою *(вказати поштову адресу)* |  |
| Факсом *(вказати номер факсу)* |  |
| Електронною поштою *(вказати e-mail)* |  |
| Контактний телефон запитувача |  |
| Дата запиту, підпис |  |

Зареєстровано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_