

## ФОРМА ЗАПИТУ НА ІНФОРМАЦІЮ

Розпорядник інформації

Бурштинська міська рада

Запитувач \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по батькові — для фізичних осіб, найменування організації,

\_\_\_\_\_

прізвище, ім'я, по батькові представника організації — для юридичних осіб

\_\_\_\_\_

та об'єднань громадян, що не мають статусу юридичної особи,

\_\_\_\_\_

поштова адреса або електронна адреса, контактний телефон)

### ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ

Прошу відповідно до Закону України “Про доступ до публічної інформації” надати

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(загальний опис інформації або вид, назва, реквізити чи зміст документа)

Запитовану інформацію прошу надати у визначений законом термін.

Відповідь надати *(необхідне зазначити)*:

Поштою \_\_\_\_\_

Факсом \_\_\_\_\_

Електронною поштою \_\_\_\_\_

За телефоном \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

підпис