Додаток

до Порядку складання та подання запитів на

публічну інформацію,розпорядником якої є

                                                           Подільська районна державна адміністрація

**Форма**

**запиту на інформацію**

|  |  |
| --- | --- |
|  Розпорядник інформації  | Подільська районна державна адміністрація66300 Одеської обл. м.Подільськ, пр. Шевченка,2 |
| 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) |
| Запитувану інформацію прошу надати у визначений законом строк | (необхідне зазначити)   |
| На поштову адресу |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира) |
| Телефаксом |   |
| За телефоном |   |
| Електронною поштою |   |
| Особисто |    |

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

   (дата)                                        (підпис)

|  |  |
| --- | --- |
| Контактний телефон | Зазначити номер |
| Дата запиту |   |

Зареєстровано                                                  Запит направлено за призначенням

Подільська районна державна адміністрація

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

 Структурний підрозділ Подільської

 районної державної адміністрації

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата реєстрації          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відмітка про виконання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_