

ФОРМА ЗАПИТУ НА ІНФОРМАЦІЮ,  
розпорядником якої є якої є виконавчий комітет Полонської міської ради об'єднаної  
територіальної громади

Розпорядник інформації Виконавчий комітет Полонської міської ради об'єднаної  
територіальної громади

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 вказати вид, назву, реквізити чи зміст документа)*

Запитувану інформацію прошу надати у визначений законом строк (необхідне  
вказати):

на поштову адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця,*

\_\_\_\_\_

*будинок, корпус, квартира)*

на електронну адресу \_\_\_\_\_

факсом \_\_\_\_\_

телефоном \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)