**ФОРМА ЗАПИТУ**

**на отримання інформації**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я, по батькові (для фізичних осіб) |  |
| Найменування юридичної особи чи об’єднання громадян без статусу юридичної особи  |  |
| Поштова адреса, електронна адреса, контактний номер телефону запитувача |  |
| Зміст запиту: |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Поштою | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(зазначити поштову адресу) |
| Електронною поштою | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(зазначити e-mail) |
| Контактний телефон  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(зазначити номер телефону) |
| Дата подання запиту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Підпис запитувача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |