**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |