

ФОРМА ИНФОРМАЦИОННОГО ЗАПРОСА

Распорядитель информации      Донецкий областной совет

Заявитель

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество - для физического лица; наименование организации,

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество представителя организации - для юридического

\_\_\_\_\_  
лица или объединений граждан без статуса юридического лица,

\_\_\_\_\_  
почтовый или электронный адрес, контактный телефон)

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЗАПРОС

Прошу в соответствии с Законом Украины «О доступе к публичной информации» предоставить:

\_\_\_\_\_  
(общее описание информации или вид, название, реквизиты или содержание документа)

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

Запрашиваемую информацию прошу предоставить в установленный законом срок (заполнить соответствующую строку):

на почтовый адрес

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, населенный пункт, улица,

\_\_\_\_\_  
дом, корпус, квартира)

на электронный адрес

\_\_\_\_\_

факсом

\_\_\_\_\_

телефоном

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)