

Форма письмового запиту на публічну інформацію

Обласний наркологічний диспансер

_____ (П.І.Б.

(або найменування юридичної

особи (запитувача)

(поштова адреса)

(місцезнаходження)

(контактний телефон)

ЗАПИТ
на отримання публічної інформації

_____ (загальний опис інформації,

_____ (або вид, назва, реквізити чи зміст документа,

_____ щодо якого зроблено запит)

Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін.

Відповідь надати (підкреслити обрану категорію): поштою (*вказати поштову адресу*); факсом (*вказати номер факсу*); електронною поштою (*вказати E-mail*); в усній формі (*вказати номер телефону*).

дата запиту

підпис