Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від об'єднань громадян без статусу юридичної особи в письмовому вигляді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток4 до Положення про доступ до публічної інформації у П'ятому апеляційному адміністративному суді, затвердженого наказом П'ятому апеляційного адміністративного суду від 25.10.2018 р. №19- зп/с |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **П'ятий апеляційний адміністративний суд**  вул. Софіївська, 19, м. Одеса, 65082  **ЗАПИТ**  **на отримання публічної інформації** | | |
| **Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (об'єднання громадян без статусу юридичної особи)** | |  |
| **Посада, прізвище, ім'я, по батькові та підпис представника запитувача** | |  |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, до якого Ви бажаєте отримати доступ** | |  |
| або | |  |
| **Я бажаю отримати доступ до інформації про …** | | */загальний опис інформації/* |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** | | |
| **Поштою** | */вказати поштову адресу/* | |
| **Факсом** | */вказати номер факсу/* | |
| **Електронною поштою** | */вказати Е-mail/* | |
| **В усній формі** | */вказати номер телефону/* | |

*/Підкреслити обрану категорію /*

|  |  |
| --- | --- |
| **Контактний телефон** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

***Зареєстровано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***