*Форма для подання інформаційного запиту*

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Дарницька районна в місті Києві державна адміністрація** |
| **Кому** | **Тимчасовому виконувачу обов’язків голови Дарницької районної в місті Києві державної адміністрації** **Калашнику М.В** |

|  |  |
| --- | --- |
| **П.І.Б. запитувача** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Загальний опис необхідної інформації** |  |
| **або** |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** |  |

|  |
| --- |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** |
| **Поштою** | **/Вказати 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**