**ФОРМА**

**для подання запиту на отримання публічної інформації**

**від фізичної та юридичної осіб в електронному вигляді**

|  |
| --- |
|  Одеська обласна рада  проспект Шевченка, 4, м. Одеса, 65032ЗАПИТна отримання публічної інформації |
| * Фізична особа Юридична особа Об’єднання громадян

 без статусу юридичної особи |
| Прізвище, ім’я та по батькові  |   |
| Поштова адреса, адресаелектронної пошти, номертелефону запитувача |  |
| Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується  |    |
| або |   |
| Загальний опис інформації, що запитується  |  |
|  |
| Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін:Відповідь надати:* Поштою Факсом Електронною поштою
 |
|  |
| Контактна електронна пошта(якщо вибрано форму відповіді«Електронною поштою») |  |
| Факс(якщо вибрано форму відповіді«Факсом») |  |
| Прізвище, ім’я та по батькові запитувача |  |
| Введіть символи | (Символи) |
| Дата запиту |  |
| Щоб стерти невірно введені дані,натисніть кнопку | Очистити |
| Щоб передати запит, натиснітькнопку | Відправити |
| Заповнюється в обласній раді  |

|  |  |
| --- | --- |
| Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит |  |
| Час та дата |   |