|  |  |
| --- | --- |
| **Форма запиту на інформацію, що подається до Закарпатської обласної прокуратури письмово (на прийомі в обласній прокуратурі та по телефону) відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації»** | **Закарпатська обласна прокуратура** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації**  (найменування прокуратури)  **ЗАПИТ**  **на отримання публічної інформації** | |
| **Найменування юридичної особи, об’єднання громадян без статусу юридичної особи, прізвище, ім’я, по батькові представника запитувача, прізвище, ім’я, по батькові фізичної особи, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** |  |
| **або** |  |
| **Загальний опис інформації, що запитується** | (загальний опис інформації) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** | |
| **Поштою** | (зазначається поштова адреса) |
| **Факсом** | (зазначається номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (зазначається e-mail) |

(підкреслити потрібне)

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

Відповідальна особа з питань запитів на інформацію, яка оформила запит (відповідно до вимог частини сьомої статті 19 Закону України «Про доступ до публічної інформації» та якщо запит передано по телефону):

посада\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П.І.Б. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер контактного телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата оформлення запиту) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) |

**Копію запиту надано** (крім запиту, оформленого по телефону)

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис особи,

яка отримала запит)