**ФОРМА ЗАПИТУ**

**на отримання публічної інформації у ХПФК Одеської політехніки**

|  |  |
| --- | --- |
| Розпорядник інформації | Відокремленому структурному підрозділу «Херсонський політехнічний фаховий коледж Національного університету «Одеська політехніка»» 65044, Україна, м. Одеса, пр. Шевченка, 1 |
| Запитувача | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ необхідне зазначити:  найменування організації (для юридичних осіб), прізвище, ім’я, по батькові представника юридичної особи, поштова адреса або електронна адреса, телефон  прізвище, ім’я, по батькові (для фізичних осіб)  найменування об’єднання громадян (для об’єднання громадян без статусу юридичної особи) |

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

Відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації» прошу надати:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується)

Запитувану інформацію прошу надати у визначений законом строк (необхідне зазначити):

|  |  |
| --- | --- |
| на поштову адресу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (поштовий індекс, область, населений пункт, вулиця, будинок) |
| на електронну адресу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (вказати e-mail) |

Ознайомлений(а) з вимогами Закону України «Про доступ до публічної інформації» щодо відшкодування фактичних витрат на копіювання та друк копій документів обсягом більше 10 сторінок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)

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