**ФОРМА ІНФОРМАЦІЙНОГО ЗАПИТУ**

**по телефону 2-15-40**

|  |
| --- |
|  Носівському міському голові  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| П.І.Б. фізичної особи, найменування юридичної особи або об’єднання громадян без статусу юридичної особи |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Поштова адреса, телефон, факс, електронна пошта запитувача |  |
|  |
|  |
| Вид, назва, реквізити, зміст документа або загальний опис інформації, що запитується  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Термін надання відповідізапитувачу  |  |
| Форма надання відповіді:поштою |  |
| факсом  |  |
| електронною поштою |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата, час) |  | П.І.Б. працівника, який отримав запит на інформацію |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |