**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 відповіді  запитувачу |  |
| Форма надання відповіді:  поштою |  |
| факсом |  |
| електронною поштою |  |

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