**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | Чернівецький окружний адміністративний суд |
| **Кому** | Голові суду / Керівнику апаратуЧернівецького окружного адміністративного суду |

|  |  |
| --- | --- |
| **Організація, юридична особа** |   |
| **П.І.Б. повноважного представника запитувача, посада** |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, до якого Ви б хотіли отримати доступ**  |   |
| або |   |
| **Я б хотів отримати доступ до інформації про …** | */загальний опис інформації/* |

|  |
| --- |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** |
| **Поштою** | */вказати поштову адресу/* |
| **Факсом** | */вказати номер факсу/* |
| **Електронною поштою** | */вказати Е-mail/* |
| **В усній формі** | */вказати номер телефону/* |

*/Підкреслити обрану категорію /*

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

*Зареєстровано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*