Форма для подання інформаційного запиту

від **юридичних осіб** у письмовому вигляді

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Розпорядник інформації:** Дніпропетровська обласна рада  **Кому:** | | | |
| **Організація, юридична особа** | |  | |
| **Прізвище, ініціали представника запитувача, посада** | |  | |
| **Загальний опис необхідної інформації** | |  | |
| або | | | |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** | |  | |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** | | | |
| **Поштою** | | (Зазначити поштову адресу) | |
| **Факсом** | | (Зазначити номер факсу) | |
| **Електронною поштою** | | (Зазначити E-mail) | |
| Підкреслити обрану категорію | | | |
| **Телефон для зв’язку** |  | | |
| **Дата запиту, особистий підпис** | | |  |

**Зареєстровано СЕД „ДОК ПРОФ”**

Надсилаючи інформаційний запит, Ви надаєте згоду на обробку та використання своїх персональних даних у порядку та на умовах, визначених Законом України „Про доступ до публічної інформації”, та вважаєтесь ознайомленими з правами, визначеними Законом України „Про захист персональних даних”, повідомлені про включення персональних даних про Вас до бази персональних даних „Запити на інформацію” з метою забезпечення прозорості та відкритості в діяльності Дніпропетровської обласної ради, реалізації права кожного на доступ до публічної інформації.

Форма для подання інформаційного запиту

від **фізичних осіб** у письмовому вигляді

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Розпорядник інформації :** Дніпропетровська обласна рада    **Кому:** | | | |
| **Прізвище, ініціали запитувача** | |  | |
| **Загальний опис необхідної інформації** | |  | |
| або | | | |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** | |  | |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** | | | |
| **Поштою** | | (Зазначити поштову адресу) | |
| **Факсом** | | (Зазначити номер факсу) | |
| **Електронною поштою** | | (Зазначити E-mail) | |
| Підкреслити обрану категорію | | | |
| **Телефон для зв’язку** |  | | |
| **Дата запиту, особистий підпис** | | |  |

**Зареєстровано СЕД „ДОК ПРОФ”**

Надсилаючи інформаційний запит, Ви надаєте згоду на обробку та використання своїх персональних даних у порядку та на умовах, визначених Законом України „Про доступ до публічної інформації”, та вважаєтесь ознайомленими з правами, визначеними Законом України „Про захист персональних даних”, повідомлені про включення персональних даних про Вас до бази персональних даних „Запити на інформацію” з метою забезпечення прозорості та відкритості в діяльності Дніпропетровської обласної ради, реалізації права кожного на доступ до публічної інформації.

Форма для подання інформаційного запиту від **об’єднання громадян** у письмовому вигляді

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Розпорядник інформації:** Дніпропетровська обласна рада    **Кому:** | | |
| **Організація** | |  |
| **Загальний опис необхідної інформації** | |  |
| або | | |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** | |  |
| **Просимо надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** | | |
| **Поштою** | | (Зазначити поштову адресу) |
| **Факсом** | | (Зазначити номер факсу) |
| **Електронною поштою** | | (Зазначити E-mail) |
| Підкреслити обрану категорію | | |
| **Телефон для зв’язку** |  | |
| **Дата запиту, підпис** |  | |

**Зареєстровано СЕД „ДОК ПРОФ”**

Надсилаючи інформаційний запит, Ви надаєте згоду на обробку та використання своїх персональних даних у порядку та на умовах, визначених Законом України „Про доступ до публічної інформації”, та вважаєтесь ознайомленими з правами, визначеними Законом України „Про захист персональних даних”, повідомлені про включення персональних даних про Вас до бази персональних даних „Запити на інформацію” з метою забезпечення прозорості та відкритості в діяльності Дніпропетровської обласної ради, реалізації права кожного на доступ до публічної інформації.

Форма для подання інформаційного запиту

від **юридичних осіб** **в усній формі**

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Розпорядник інформації:** Дніпропетровська обласна рада  **Кому:** | | | |
| **Організація, юридична особа** | |  | |
| **Прізвище, ініціали представника запитувача, посада** | |  | |
| **Загальний опис необхідної інформації** | |  | |
| або | | | |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** | |  | |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** | | | |
| **Поштою** | | (Зазначити поштову адресу) | |
| **Факсом** | | (Зазначити номер факсу) | |
| **Електронною поштою** | | (Зазначити E-mail) | |
| Підкреслити обрану категорію | | | |
| **Контактний телефон** |  | | |
| **Дата запиту,**  **особистий підпис запитувача** | | |  |

**Прізвище, ініціали спеціаліста**

**№ телефону**

**дата, підпис Зареєстровано СЕД „ДОК ПРОФ”**

Надсилаючи інформаційний запит, Ви надаєте згоду на обробку та використання своїх персональних даних у порядку та на умовах, визначених Законом України „Про доступ до публічної інформації”, та вважаєтесь ознайомленими з правами, визначеними Законом України „Про захист персональних даних”, повідомлені про включення персональних даних про Вас до бази персональних даних „Запити на інформацію” з метою забезпечення прозорості та відкритості в діяльності Дніпропетровської обласної ради, реалізації права кожного на доступ до публічної інформації.

Форма для подання інформаційного

запиту

від **фізичних осіб** **в усній формі**

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Розпорядник інформації:** Дніпропетровська обласна рада    **Кому:** | | |
| **Прізвище, ініціали запитувача** | |  |
| **Загальний опис необхідної інформації** | |  |
| або | | |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит** | |  |
| **Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** | | |
| **Поштою** | | (Зазначити поштову адресу) |
| **Факсом** | | (Зазначити номер факсу) |
| **Електронною поштою** | | (Зазначити E-mail) |
| Підкреслити обрану категорію | | |
| **Контактний телефон** |  | |
| **Дата запиту** |  | |

**Прізвище, ініціали спеціаліста**

**№ телефону**

**дата, підпис Зареєстровано СЕД „ДОК ПРОФ”**

Надсилаючи інформаційний запит, Ви надаєте згоду на обробку та використання своїх персональних даних у порядку та на умовах, визначених Законом України „Про доступ до публічної інформації”, та вважаєтесь ознайомленими з правами, визначеними Законом України „Про захист персональних даних”, повідомлені про включення персональних даних про Вас до бази персональних даних „Запити на інформацію” з метою забезпечення прозорості та відкритості в діяльності Дніпропетровської обласної ради, реалізації права кожного на доступ до публічної інформації.