Затверджено

наказом Міністерства юстиції

26.05.2011 № 1434/5

**ФОРМА**

**для подання запиту на отримання публічної інформації**

**від об’єднання громадян без статусу юридичної особи електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| Розпорядник інформації **Державний вищий навчальний**  **заклад «Київський національний економічний університет імені Вадима Гетьмана»**  03680, м. Київ, пр.-т. Перемоги 54/1  **ЗАПИТ**  **на отримання публічної інформації** | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Фізична особа |  | Юридична особа | **V** | Об’єднання громадян без статусу юридичної особи | | |
| **Найменування об’єднання громадян без статусу юридичної особи** |  |
| **Поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або Загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:**  (необхідно поставити відмітку ) | |
| |  | | --- | |  |   **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| |  | | --- | |  |   **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| |  | | --- | |  |   **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Посада** |  |
| **Прізвище, ім’я, по батькові (представника керівника) запитувача** |  |
| **Дата запиту** |  |
| **Заповнюється розпорядник інформації** (особа яка прийняла запит) | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |