

**ЗАПИТ**  
**на отримання публічної інформації**

**Розпорядник інформації** Чупахівська селищна рада ( смт Чупахівка, вулиця Воздвиженська 53)

**П.І.Б. запитувача**

**Загальний опис необхідної інформації**

або

**Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит**

**Проху надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:**

**Поштою** /Вказати поштову адресу/

**Електронною поштою** /Вказати E-mail/

**В усній формі** /Вказати номер телефону/

*Підкреслити обрану категорію*

**Контактний телефон**

*Ознайомлений(а) з вимогами Закону України "Про доступ до публічної інформації" щодо відшкодування фактичних витрат на копіювання та друк копій документів обсягом більш як 10 сторінок \_\_\_\_\_ (підпис)*

**Дата запиту**

**Підпис**