

**ЗАПИТ**  
**на отримання публічної інформації**  
**(від юридичних осіб)**

<b>Розпорядник інформації</b>	КНП „ЦМКЛ” СМР
<b>Організація (юридична особа), поштова адреса, електронна адреса, контактний телефон</b>	
<b>П.І.Б. представника запитувача, посада</b>	
<b>Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит</b>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
або	
<b>Загальний опис необхідної інформації</b>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:</b>	
<b>Поштою</b>	(вказати поштову адресу)
<b>Факсом</b>	(вказати номер факсу)
<b>Електронною поштою</b>	(вказати E-mail)
<b>В усній формі</b>	(вказати номер телефону)
_____	_____
дата запиту	підпис запитувача

Відмітка про одержання запиту

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
 дата      прізвище ініціали працівника      підпис      телефон