

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ПРАЦІ ТА СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ  
НАСЕЛЕННЯ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
Форма для подання інформаційного запиту від юридичних осіб в письмовому виді

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

<b>Розпорядник інформації</b>	Головне управління праці та соціального захисту населення Запорізької обласної державної адміністрації
<b>Кому</b>	

<b>Організація, юридична особа</b>	
<b>П.І.Б. представника запитувача, посада</b>	
<b>поштова адреса або адреса електронної пошти</b>	
<b>номер контактного телефону (у разі його наявності)</b>	

<b>Загальний опис необхідної інформації</b>	
або	
<b>Вид, назва, реквізити (дата видання та реєстраційний номер) чи зміст документа, щодо якого зроблено запит</b>	

<b>Прошу надати мені відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати</b>		
<i>Підкресліть обраний варіант відповіді</i>	<b>Поштою</b> (вказати поштову адресу)	
	<b>Факсом</b> (вказати номер факсу)	
	<b>Електронною поштою</b> (вказати E-mail)	

Заповнити відповідну графу

\_\_\_\_\_  
Дата запиту

\_\_\_\_\_  
Підпис