

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

Форма для подання до Державного архіву Запорізької області
письмового запиту на отримання публічної інформації від фізичних осіб

ЗАПИТ на отримання публічної інформації

Розпорядник інформації	Державний архів Запорізької області
------------------------	-------------------------------------

П.І.Б. запитувача	
поштова адреса або адреса електронної пошти	
номер контактного телефону (у разі його наявності)	

Прошу відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації» надати

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

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

Заповнити відповідну графу

Дата запиту

Підпис запитувача

Запит оформив* _____
(посада) (підпис) (П.І.Б.) (контактний телефон)

*заповнюється у разі оформлення запиту посадовою особою Державного архіву Запорізької області