

*Форма, що заповнюється уповноваженою особою при поданні  
інформаційного запиту фізичними особами, юридичними особами,  
об'єднаннями громадян за телефоном або в усній формі*

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

**Розпорядник інформації** Запорізький регіональний центр підвищення кваліфікації  
(69095, м. Запоріжжя, вул. Шкільна, буд. 1)

**Кому** Заступнику директора

**П.І.Б. запитувача або  
найменування юридичної  
особи, організації**

**Загальний опис  
необхідної інформації**

або

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

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

**Поштою** /вказати поштову адресу/

**Факсом** /вказати номер факсу/

**Електронною поштою** /вказати E-mail/

**В усній формі** /вказати номер телефону/

*Підкреслити обрану категорію*

**Контактний телефон**

**Дата та час прийняття  
запиту**

**Зареєстровано:**

М.Ш.