

Форма для подання інформаційного запиту від юридичних осіб у письмовій формі

ЗАПИТ
на отримання публічної інформації

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

Найменування юридичної особи	
П.І.Б. представника запитувача, посада	

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/

Підкреслити обрану категорію

Контактний телефон	
Дата запиту, підпис	

Зареєстровано:

М.ІІІ.