

Форма для подання інформаційного запиту від об'єднань громадян 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
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 запиту, підпис	

Зареєстровано:

М.Ш.