

Форма для подання інформаційного запиту від фізичних осіб у письмовій формі

**ЗАПИТ
на отримання публічної інформації**

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

П.І.Б. запитувача

Загальний опис необхідної інформації	
<i>або</i>	
Вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит	

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

Підкреслити обрану категорію

Контактний телефон	
Дата запиту, підпис	

Зареєстровано:

М.П.