

ФОРМА
для подання запитів на інформацію

Розпорядник інформації	Івано-Франківський науково-дослідний експертно – криміналістичний центр МВС України вул. Національної Гвардії, 14, м. Івано-Франківськ, 76005, тел. / факс (0342) 705119, E-mail: ivano-frankivsk@dndekc.mvs.gov.ua
Запитувач	<p>Фізична особа:</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(ім'я, прізвище фізичної особи)</p> <p>Юридична особа:</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) представника</p> <hr/> <p style="text-align: center;">організації - для юридичних осіб)</p> <p>Об'єднання громадян без статусу юридичної особи:</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(найменування об'єднання громадян</p> <hr/> <p style="text-align: center;">без статусу юридичної особи)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(поштова адреса (місцезнаходження) /</p> <hr/> <p style="text-align: center;">або адреса електронної пошти,</p> <hr/> <p style="text-align: center;">номер телефону запитувача)</p>

ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ

Відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації» прошу надати _____

(загальний опис інформації або вид, назва, реквізити чи зміст документа)

Запитовану інформацію прошу надати у визначений законом строк *(необхідне зазначити)*:

на поштову адресу _____

поштовий індекс, область, район,

населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

на електронну адресу _____

за телефоном/факсом _____

(дата)

(підпис)

(Власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)