|  |
| --- |
| **Додаток 1 до Положення про доступ до публічної інформації у Державного підприємства «Служба місцевих автомобільних доріг у Вінницькій області»** |

### Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від фізичної особи в письмовому вигляді

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Розпорядник інформації** | Державне підприємство «Служба місцевих автомобільних доріг у Вінницькій області» проспект Космонавтів, 40 м. Вінниця, 21027 |   **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім'я та по батькові, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача** | ЗРАЗОК |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** |  |
| **або** |  |
| **Загальний опис інформації, що запитується** | *(Загальний опис необхідної інформації)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати:** | |
| **Поштою** | *(Вказати поштову адресу)* |
| **Факсом** | *(Вказати номер факсу)* |
| **Електронною** **поштою** | *(Вказати e-mail)* |

***Необхідне підкреслити***

|  |  |
| --- | --- |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

|  |
| --- |
| **Зареєстровано Державним підприємством «Служба місцевих автомобільних доріг у Вінницькій області»** |