

ФОРМА
для подання запиту на отримання публічної інформації

Розпорядник інформації – Міжрегіональний офіс захисних масивів дніпровських водосховищ

Запитувач _____
(прізвище, ім'я, по батькові – для фізичних осіб, найменування організації,

прізвище, ім'я, по батькові представника організації – для юридичних осіб

та громадських організацій, що не мають статусу юридичної особи

поштова адреса або електронна адреса, контактний телефон)

Прошу відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації» надати

загальний опис інформації або вид, назва, реквізити та 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 _____
факсом _____
за телефоном _____

дата

підпис

Запит (заповнена форма) на отримання публічної інформації можна надіслати:

- поштою на адресу:
07301, вул. Київська, 10-в, м. Вишгород, Київська область, (на конверті вказувати "Щодо публічної інформації");
- факсом за номером (04596) 5-46-95 (відділ контролю та взаємодії із ЗМІ);
- електронною поштою на e-mail: mozmdv@mozmdv.gov.ua

Усно звернутися можна за телефоном (04596) 5-44-25.