**Форма для подання письмового запиту на отримання інформації**

|  |  |
| --- | --- |
| Розпорядник інформації | Київська міська рада 01044, м. Київ, вул. Хрещатик, 36, тел.: 202-70-03 |
| Прізвище, ім’я та по батькові (найменування) запитувача (прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача) |  |
| Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується,  *або* загальний опис інформації, що запитується |  |
| Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати: | |
| Поштою  *(вказати поштову адресу)* |  |
| або | |
| Факсом *(вказати номер факсу)* |  |
| або | |
| Електронною поштою *(вказати е-mail)* |  |
|  | |
| Контактний номер телефону |  |
| Дата запиту, підпис |  |

*Ознайомлений(а) з вимогами Закону України «Про доступ до публічної інформації» щодо відшкодування фактичних витрат на копіювання та друк копій документів обсягом більше як 10 сторінок.*