

Симферопольскому городскому голове
Агееву В.Н.

ул. Толстого, 15, г. Симферополь,
Автономная Республика Крым, Украина
95000

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЗАПРОС

фамилия, имя, отчество физического лица;
наименование юридического лица, объединения граждан,
фамилия, имя, отчество, должность представителя, уполномоченного лица

(почтовый адрес, адрес электронной почты, контактный телефон (факс))

**Согласно Закону Украины «О доступе к публичной информации»
прошу предоставить мне информацию / ознакомиться с
(необходимое подчеркнуть)**

(вид, наименование, реквизиты, основное содержание запрашиваемого документа, информации, общее описание информации)

Ответ прошу предоставить: *(необходимое подчеркнуть)*

1. По почте (указать почтовый адрес): _____
2. На электронный адрес (e-mail): _____
3. Факсом (указать номер) _____
4. В устной форме по телефону (указать номер) _____
5. Лично запрашивающему (уполномоченному лицу) _____

(дата)

(подпись)

* Данная форма информационного запроса разработана в соответствии с Законом Украины «О доступе к публичной информации».