

ЗАТВЕРЖЕНО
наказом Херсонської обласної
фітосанітарної лабораторії
від 15 липня 2013 р. № 82-ОД

ФОРМА ЗАПИТУ НА ІНФОРМАЦІЮ

Розпорядник
інформації

Херсонська обласна фітосанітарна лабораторія
(найменування розпорядника інформації)

Запитувач

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

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

_____ осіб та об'єднань громадян, що не мають статусу юридичної особи,

_____ поштова адреса або електронна адреса, контактний телефон)

ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ

Прошу відповідно до Закону України "Про доступ до публічної інформації" 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

телефаксом

за телефоном

_____ (дата)

_____ (підпис)