

ФОРМА

**для подання письмового запиту та запиту електронною поштою на
отримання публічної інформації
від фізичної особи**

Розпорядник інформації	ПІВДЕННЕ МІЖРЕГІОНАЛЬНЕ ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ З ПИТАНЬ БЕЗПЕЧНОСТІ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ ТА ЗАХИСТУ СПОЖИВАЧІВ НА ДЕРЖАВНОМУ КОРДОНІ
	65058 м. Одеса, вул. Маршала Говорова, 7
Запитувач	
	(прізвище, ім'я, по батькові) (поштова адреса / адреса електронної пошти / номер телефону запитувача (якщо такий є))

Запит на отримання публічної інформації

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

(загальний опис інформації або вид, назва, реквізити чи зміст документа (якщо запитувачу це відомо))

Запитувану інформацію прошу надати у визначений законом строк
(потрібне зазначити):

на поштову адресу	 (поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця, номери будинку та квартири)
на електронну адресу	
телефаксом	
за телефоном	

(дата)

(підпис)