

**З А П И Т**  
на інформацію від фізичної особи для подання  
до Баштанської міської ради

Розпорядник інформації БАШТАНСЬКА МІСЬКА РАДА

(56101 м. Баштанка, вул. Героїв Небесної Сотні, 38) **Кому**

Міському голові БЕРЕГОВОМУ Олександр

**Прізвище**

**Ім'я**

**По батькові запитувача**

<b>Вид, назва, реквізити чи зміст документа, до якого Ви хотіли б отримати доступ</b>	
---	--

або

**Я хотів би отримати доступ до інформації про ...**

*/Загальний опис інформації/*

**Прошу надати мені відповідь у визначений Законом термін. Відповідь надати:**

**Поштою**

*/Вказати поштову адресу/*

**Факсом**

*/Вказати номер факсу/*

**Електронною**

*/Вказати E-mail/*

**поштою**

**В усній формі**

*/Вказати номер телефону/*

*Підкреслити обрану категорію*

<b>Контактний телефон</b>	
<b>Дата запити, підпис</b>	

**Зареєстровано**