DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię: ......................... ...............................................................................................  
Adres: .........................................................................................................................................

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r.  
(Dz. U. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dostęp do przeglądania informacji w urzędzie | **\*** | kserokopia | **\*** |

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

**ٱ** Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\* ......................................................................   
........................................................................................................................................  
.........................................................................................................................................

**ٱ** Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

..................................................... ........................................................

Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

\*\* wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Urząd zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej