***Додаток 3***

***Форма письмового запиту на інформацію (для об’єднань громадян)***

**ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації**  | Маневицький районний суд Волинської області  |
| **Кому**  | Голові Маневицького районного суду Волинської області Невару О.В. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Організація** |  |
| **П.І.Б. повноважного представника запитувача, посада** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, до якого Ви б хотіли отримати доступ** |  |
| або |  |
| **Я б хотів 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 поштою** | */вказати Е-mail/* |
| **В усній формі** | */вказати номер телефону/* |

*/Підкреслити обрану категорію /*

|  |  |
| --- | --- |
| **Контактний телефон** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

*Зареєстровано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*