

## Форма письмового запиту на інформацію

ВСП «Ірпінський фаховий коледж НУБіП України» вул. Гагаріна, 9, м. Ірпінь, Бучанський район, Київська область, 08205
_____, (прізвище, ім'я, по батькові запитувача інформації) або (назва юридичної особи)
який(яка) мешкає за адресою: (місцезнаходження юридичної особи)
_____
_____
тел.: _____
e-mail: _____

### ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ

Відповідно до статті 34 Конституції України та Закону України «Про доступ до публічної інформації» прошу надати:

*(Вид, назва, реквізити чи короткий зміст документа, щодо якого зроблено запит)*

\_\_\_\_\_

Відповідь на запит на інформацію прошу надсилати за адресою:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ознайомлений(а) з вимогами Закону України «Про доступ до публічної інформації» щодо відшкодування фактичних витрат на копіювання та друк копій документів обсягом більше 10 сторінок.

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
(дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)