

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię / Nazwa:

Adres/siedziba:

Nr telefonu:.....

Urząd Miejski w Łazach
ul.Traugutta 15
42-450 Łazy

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2015 roku, poz.2058 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input type="checkbox"/> forma elektroniczna	<input type="checkbox"/> inne
---	-------------------------------------	--	-------------------------------

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

Przesłanie informacji w formie elektroniczną na adres

Przesłanie informacji pocztą na adres**

.....

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