**Форма 1**

**для подання письмового інформаційного запиту від фізичної особи**

 **ЗАПИТ**

**на отримання публічної інформації згідно із Законом України**

**"Про доступ до публічної інформації"**

|  |  |
| --- | --- |
|   **Розпорядник інформації** | Департамент екології та природних ресурсів Одеської обласної державної адміністрації (65107, м.Одеса, вул. Канатна, 83) |
| **Прізвище, ім’я,  по батькові фізичної особи** |   |
| **Вид, назва, реквізити чи зміст документа, до якого потрібен доступ** |   |
| **або****загальний опис інформації, до якої потрібен доступ** |   |
| **Прошу надати відповідь:**(обраний варіант підкреслити) |   |
| *поштою* | *зазначити адресу* |
| *факсом* | *зазначити номер факсу* |
| *електронною поштою* | *зазначити Е-mail* |
| *особисто* |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Контактний телефон** | *зазначити* *номер телефону* |
| **Дата запиту** |   |
| **Підпис** |   |

**Зареєстровано                                          (дата )                                    (номер)**

**Відмітка про виконання**