

Додаток 2
до Положення про забезпечення доступу
до публічної інформації в Київському
столичному університеті імені Бориса
Грінченка

ФОРМА
для подання запиту на отримання публічної інформації від фізичних осіб

Розпорядник інформації Київський столичний університет імені Бориса Грінченка, 04053
м. Київ, вул. Бульварно-Кудрявська, 18/2, тел. (044) 272-19-02
kubg@kubg.edu.ua

Запитувач

(прізвище, ім'я, по батькові, поштова адреса або електронна адреса, телефон)

ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ

Відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації» прошу надати:

(загальний опис інформації або вид, назва, реквізити чи зміст документа)

Запитовану інформацію прошу надати у визначений законом строк (необхідне зазначити):
на поштову адресу

_____;

(поштовий індекс, область, населений пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

на електронну адресу

телефоном

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)

(дата)

(підпис)