

Додаток 1
до Положення про забезпечення доступу
до публічної інформації в Київському
університеті імені Бориса Грінченка

ФОРМА ЗАПИТУ
на отримання публічної інформації, розпорядником якої є
Київський університет імені Бориса Грінченка, електронною поштою

| | |
|---|---|
| Розпорядник інформації | Київський університет імені Бориса Грінченка 04053 м. Київ, вул. Воровського, 18/2, тел./факс (044) 272-19-02, kubg@kubg.edu.ua |
| ЗАПИТ на отримання публічної інформації, розпорядником якої є Київський університет імені Бориса Грінченка, електронною поштою | |
| Прізвище, ім'я, по батькові (для фізичних осіб) | |
| Найменування організації (для юридичних осіб) | |
| Найменування об'єднання громадян (для об'єднання громадян без статусу юридичної особи) | |
| Поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача | |
| Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується, або загальний опис інформації, що запитується | |
| Прочу надати відповідь у визначений законом строк. Відповідь прошу надати (необхідне підкреслити): | |
| Поштою | (Вказати поштову адресу) |
| Факсом | (Вказати номер факсу) |
| Електронною поштою | (Вказати e-mail) |
| Контактний телефон запитувача | |
| Дата запиту | |
| Підпис запитувача (для фізичних осіб) | |
| Посада, прізвище, ім'я, по батькові та підпис представника запитувача (для юридичних осіб та об'єднань громадян без статусу юридичної особи) | |