

ФОРМА
для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою

Розпорядник інформації	Південне міжобласне територіальне відділення Антимонопольного комітету України вул. Канатна, 83, м.Одеса, 65012
ЗАПИТ на отримання публічної інформації	
<input type="checkbox"/> Фізична особа <input type="checkbox"/> Юридична особа <input type="checkbox"/> Об'єднання громадян без статусу юридичної особи <i>(Необхідне зазначити)</i>	
Прізвище, ім'я, по батькові - для фізичної особи, найменування - для юридичної особи та об'єднань громадян, що не мають статусу юридичної особи, крім суб'єктів владних повноважень, поштова адреса, адреса електронної пошти, контактний номер телефону	
Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується	
або	
загальний опис інформації, що запитується	<i>(загальний опис необхідної інформації)</i>

Пробу надати відповідь у визначені законодавством строки. Відповідь надати (необхідне підкреслити):	
поштою	<i>(зазначити поштову адресу)</i>
факсом	<i>(зазначити номер факсу)</i>
на електронну адресу	<i>(зазначити e-mail)</i>

Ознайомлений(а) з вимогами Закону України «Про доступ до публічної інформації» щодо відшкодування фактичних витрат на копіювання та друк копій документів обсягом більш як 10 сторінок	
Контактний номер телефону запитувача	
Дата запиту	
Посада, прізвище, ім'я, по батькові та підпис представника запитувача (для юридичних осіб та об'єднань громадян, що не мають статусу юридичної особи)	
Підпис запитувача (для фізичних осіб - у разі наявності електронного цифрового підпису)	
Посада, прізвище, ініціали, номер телефону, підпис працівника, що прийняв запит	
Час та дата	