

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту соціальної та молодіжної  
політики обласної державної адміністрації  
від 24 травня 2016 року № 56

**Форма запиту на інформацію**

Директору Департаменту соціальної та молодіжної  
політики Вінницької обласної державної адміністрації

Заболотній Н.М

\_\_\_\_\_

(ПІБ або назва юридичної особи, поштова

\_\_\_\_\_

(електронна) адреса, контактний телефон)

\_\_\_\_\_

**ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ**

Відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації» прошу надати мені  
(повідомити мене)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( Вказується загальний опис інформації або вид, назва, реквізити чи зміст  
документа щодо якого зроблено запит )

**Відповідь прошу надати**

**Поштою** (вказати поштову адресу)

**Факсом** (вказати номер факсу)

**Електронною поштою** (вказати E-mail/)

**В усній формі** (вказати номер телефону)

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(підпис)