

ФОРМА
для подання запиту на отримання інформації

Державний архів Одеської
області**

1. Інформація про запитувача інформації

Прізвище, ім'я та по батькові (або найменування юридичної особи чи організації)*	
Поштова адреса*	
Адреса електронної пошти	
Номер телефону (з міжміським кодом)	

2. Відомості про інформацію, яка запитується*

Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується	
або	
Загальний опис інформації, що запитується	

3. Контактні дані для надання відповіді* (вказуються лише ті засоби зв'язку, через які запитувачу потрібно отримати запитувану інформацію)

Пошта (із зазначенням індексу)	
Телефон	
Електронна пошта	

"__" _____ 20__ року**

Підпис **

* Поля, обов'язкові для заповнення згідно із Законом України "Про доступ до публічної інформації".

** Зазначається/проставляється за умови подання у паперовому вигляді.