

**Форма**  
**для подання запиту на отримання інформації**

Державний архів Одеської  
області\*\*

1. Інформація про запитувача інформації

Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) (або найменування юридичної особи)*	
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)

Поштова адреса (із зазначенням індексу)	
Номер телефону	
Адреса електронної пошти	

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року\*\*

Підпис \*\*

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

\*\* Ззначається/проставляється за умови подання у паперовому вигляді