**Міністерство цифрової трансформації  
 України**

вул. Ділова, 24, м. Київ, 03150

**ФОРМА**

**для подання запиту на отримання інформації**

**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 |  |
| Факс |  |
| Електронна пошта |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року\*\* Підпис\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Поля, обов’язкові для заповнення згідно із Законом України «Про доступ до публічної інформації».

\*\* Дата та підпис проставляються за умови подання в паперовому вигляді.