

ФОРМА
для подання запитів на інформацію, розпорядником якої є
Комунальне підприємство "Харківпасс"

Розпорядник інформації: **Комунальне підприємство "Харківпасс"**

Запитувач:

(прізвище, ім'я та по батькові (найменування))

запитувача інформації, поштова адреса або

електронна адреса, контактний телефон)

ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ

Прошу відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації»
надати _____

(вказується загальний опис інформації або вид, назва, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит, якщо запитувачу це відомо)

Запитувану інформацію прошу надати у визначений законом строк (необхідне
зазначити) на поштову адресу _____

(поштовий індекс, область, район, населений

пункт, вулиця, будинок, корпус, квартира)

на електронну адресу _____

телефоном _____

« ____ » _____ 20 ____ року

(підпис запитувача інформації)

Примітки:

1. Запит може бути поданий до:

на поштову адресу:	Комунального підприємства "Харківпасс" 61064, м. Харків, вул. Полтавський Шлях, 149- Д
на електронну	Kpkharkovpass@gmail.com
за телефоном:	(057) 777-77-77
особисто за адресою:	м. Харків, бульвар. Гончарівський, 7 (2-й поверх).

