

**ФОРМА**  
**для подання запитів на інформацію**

Розпорядник інформації	Львівський державний університет внутрішніх справ
Запитувач	фізична особа: _____ (ім'я фізичної особи)  юридична особа: _____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) представника організації - для юридичних осіб)  об'єднання громадян без статусу юридичної особи: _____ (найменування об'єднання громадян без статусу юридичної особи)  _____  _____ (поштова адреса (місцезнаходження) / адреса електронної пошти / номер телефону запитувача)

**ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ**

Відповідно до Закону України "Про доступ до публічної інформації" прошу надати

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(загальний опис інформації або вид, назва, реквізити чи зміст документа)

Запитовану інформацію прошу надати у визначений законодавством строк *(необхідне зазначити)*:

на поштову адресу: \_\_\_\_\_

на електронну адресу: \_\_\_\_\_

за телефоном/факсом: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)