**wniosek o udostępnienie informacji publicznej**

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię: ......................... .............................

Adres: ......................................................................

Nr telefonu: ..............................................................

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 782, 1662) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\***

dostęp do przeglądania informacji w urzędzie

kserokopia

pliki komputerowe

**PRZEKAZANIE INFORMACJI: \***

jako kserokopii

w formie elektronicznej

**UDOSTĘPNIENIE NA NOŚNIKU ELEKTROMAGNETYCZNYM: \***

dyskietka 3,5

CD-ROM

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI: \***

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres ..........................................................

Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\*..............................................................................

...................................................................................................................................................

Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

..................................................... ..............................................

Miejscowość, data  podpis wnioskodawcy

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

\*\* wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

**Urząd Miejski w Mieszkowicach zastrzega prawo pobrania opłaty za udostępnienie informacji we wskazanej we wniosku formie, w przypadku o którym mowa w art.15 ustawy o dostępie do informacji publicznej**