# WÓJT GMINY RACZKI

Plac Kościuszki 14

16-420 Raczki

# WNIOSEK

# O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

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

### Wnioskodawca

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

### Adres

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

Na podstawie art.2 ust.1 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| 🞏 dostęp do przeglądania informacji w urzędzie |
| 🞏 kserokopia |
| 🞏 pliki komputerowe (możliwość uzyskania pliku na dyskietce) |

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

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

🞏 Przesłanie informacji pocztą na adres \*\*

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

🞏 Odbiór osobiście przez wnioskodawcę.

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

miejscowość, data podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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

Urząd zastrzega sobie prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych, zgodnie z art.15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.