

Форма № 3

для подання письмового інформаційного запиту від юридичних осіб

**ЗАПИТ**

на отримання публічної інформації згідно із Законом України  
"Про доступ до публічної інформації"

Розпорядник інформації	Управління з питань надзвичайних ситуацій та оборонної роботи Одеської обласної державної адміністрації ( 65003, м. Одеса, вул. Чорноморського козацтва, 66-А )
Юридична особа	
Прізвище, ім'я, по-батькові представника запитувача, посада	
Вид, назва, реквізити чи зміст документа, до якого потребен доступ	
або загальний опис інформації, до якої потрібен доступ	
Прошу надати відповідь: (обраний варіант підкреслити)	
<i>поштою</i>	<i>вказати адресу</i>
<i>факсом</i>	<i>вказати номер факсу</i>
<i>електронною поштою</i>	<i>вказати E-mail</i>
<i>особисто</i>	
Контактний телефон	<i>вказати номер телефону</i>
Дата запиту	
Підпис	

Зареєстровано

(дата )

(номер)

Відмітка про виконання