|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**WNIOSEK**

**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAJ KARTĘ INFORMACYJNĄ !**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol komórki odpowiedzialnej**  **DBI** | **URZĄD MIASTA PIOTRKOWA TRYBUNALSKIEGO**  **REFERAT ZARZĄDZANIA DOKUMENTACJĄ**  **I BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI**  **ul. Pasaż Rudowskiego 10 tel. 732-77-41** | **Numer procedury**  **II e** |
| **WNIOSEK**  **O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Piotrków Trybunalski |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Proszę wypełnić drukowanymi literami**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ó

Imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejscowość Kod Pocztowy Ulica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ulica Nr Domu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr Lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr telefonu

Na podstawie ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. 2015, poz.2058 ze zm.) wnoszę o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

................................................................................................................................................................................. **w formie\*:**

**□** udzielenia odpowiedzi

**□** udostępnienia kopii dokumentów

**□** wglądu do dokumentów urzędowych

**□** pliki komputerowe

**□**  inna forma (wymienić jaka)………………………………….

**Sposób odbioru informacji\*:**

**□** osobiście

**□** przesłanie informacji pocztą na adres:

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

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

**□** przesłanie informacji pocztą elektroniczną lub przez elektroniczną skrzynkę podawczą na adres:

………………………………………………….

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

…………………………………

podpis wnioskodawcy

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*proszę zakreślić właściwe pole

Data sporządzenia: czerwiec 2016 r.