**ФОРМА**

**для подання письмового запиту та запиту електронною поштою на отримання публічної інформації**

**від фізичної особи**

|  |  |
| --- | --- |
| Розпорядник інформації | Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів  **Головне управління Держпродспоживслужби**  **в Херсонській області** |
| юридична адреса: 73015, м. Херсон, вул. Перекопська, 17А  фактична адреса: 73025, м. Херсон, вул, Старообрядницька, 34 |
| Запитувач |  |
| (прізвище, ім’я, по батькові)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (поштова адреса / адреса електронної пошти / номер телефону запитувача (якщо такий є)) |

Запит на отримання публічної інформації

Прошу відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації» надати \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(загальний опис інформації або вид, назва, реквізити чи зміст документа (якщо запитувачу це відомо)),

запитувану інформацію прошу надати у визначений законом строк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(поштова адреса / адреса електронної пошти)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис)