**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, 17Афактична 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)