Pieczęć Organu

Gdańsk, data

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu ...................................................................................................................

Adres zamieszkania/siedziba ..........................................................................................................................

Telefon, fax .................................................. e-mail: ......................................................................................

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

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

**SPOSÓB/FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI\*:**

🞎 Przesłanie informacji pocztą

🞎 Przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres e-mail: ......................................................

🞎 Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

🞎 Inna forma .............................................................................. ..................................................................

…………………………………………………

podpis wnioskodawcy

\*proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem lub odpowiednio zmodyfikować wzór za pomocą edytora tekstu.