**Nr wniosku** ………………………………….
 *(wypełnia PSSE w Sulęcinie)*

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sulęcinie**

**ul. Lipowa 14b**

**69-200 Sulęcin**

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

1……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

 (imię i nazwisko/ nazwa zgłaszającego)

2……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..…..

 (adres zamieszkania)

3. Data zgłoszenia………………………………………………………………………………………………………………………………..

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r.

(Dz. U. 2020 poz. 2176) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI\*:**

* Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\* ...................................................................................

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

* Przesłanie informacji w formie elektronicznej na adres: ………………………………………………………..
* Odbiór osobisty przez wnioskodawcę
* Przesłanie przez platformę e-PUAP ............................................................................................
* Udostępnić w inny sposób (określić w jaki?) ………………………………………………………………………….

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

 miejscowość, data podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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