

**Форма письмового запиту на інформацію
(для фізичних осіб)**

Тернопільський національний
медичний університет
імені І.Я. Горбачевського
МОЗ України
м. Тернопіль, Майдан Волі, 1

(прізвище, ім'я, по батькові запитувача інформації)

проживаю за адресою:

тел. _____

e-mail: _____

ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ

Відповідно до статті 34 Конституції України та Закону України «Про доступ до публічної інформації» прошу надати:

(загальний опис інформації або вид, назву, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит, якщо запитувачу це відомо)

Відповідь на запит на інформацію прошу надсилати за адресою:

Ознайомлений(а) з вимогами Закону України «Про доступ до публічної інформації» щодо відшкодування фактичних витрат на копіювання та друк копій документів обсягом більше 10 сторінок.

_____ 20__ р.
(дата)

(підпис)

(прізвище та ім'я)

*** При подачі відповідальній особі з питань запитів на інформацію у письмовій формі на конверті обов'язково вкажіть «Публічна інформація».**