…………………………….dnia …………………..

…………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………….

adres

…………………………………..

nr telefonu

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

w Radomiu ul. Warzywna 20

26-600 Radom

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

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

publicznej (Dz.U. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w

następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\* [ ] – dostęp do przeglądania informacji w Urzędzie,

[ ] – kserokopie,

[ ] – forma elektroniczna, [ ] – inna forma

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

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

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

Data i podpis wnioskodawcy

(\* - właściwe pole zakreślić)