DANE WNIOSKODAWCY WÓJT GMINY LIPNO

Nazwisko i Imię / Jednostka: ...................................................... UL. POWSTAŃCÓW WLKP.9

Adres: .......................................................................................... 64-111 LIPNO

WNIOSEK

O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001r. (Dz.U. Nr 112, poz. 1198 ze zmianami) o dostępie do informacji publicznej, zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

SPOSÓB PRZEKAZANIA INFORMACJI:\*

 Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres.........................................

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

……………………………………………………

 Inny……………………………………………………………………………………...

…………………………………………. ……………………………………………

 *miejscowość, data* *podpis wnioskodawcy*

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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

**Urząd zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej**.