

.....
/data wniosku/

WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko:

Dane kontaktowe:

.....

Urząd Miejski w Inowłodzu

ul. Spalska 2

97-215 Inowódz

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Proszę o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie:

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

Forma udostępnienia informacji:*

<input type="checkbox"/>	przesłanie pocztą elektroniczną na podany wyżej adres
<input type="checkbox"/>	przesłanie w formie wydruku pocztą tradycyjną na podany wyżej adres
<input type="checkbox"/>	przesłanie pocztą tradycyjną na nośniku elektronicznym (np. płyta CD, DVD lub inne) na podany wyżej adres
<input type="checkbox"/>	przesłanie za pośrednictwem ePUAP
<input type="checkbox"/>	udostępnienie dokumentów do przeglądania (i ewentualnie kopiowania) w urzędzie
<input type="checkbox"/>	odbiór osobisty

/podpis wnioskodawcy/

Uwagi

*właściwe zaznaczyć krzyżykiem