

WZÓR

.....
imię i nazwisko

.....
wnioskodawcy adres

.....
nr telefonu

Powiatowa Stacja
Sanitaro – Epidemiologiczna
w Katowicach
ul. Barbary 17
40-053 Katowice

(nazwa komórki org.)

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. 2016, poz. 1764) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

- dostęp do przeglądania informacji w PSSE w Katowicach,
- kserokopie,
- forma elektroniczna,
- inna forma.....

.....
Data i podpis wnioskodawcy

(* - właściwe pole zakreślić)