

WZÓR

imię i nazwisko
wnioskodawcy adres
nr telefonu

Wojewódzka Stacja
Sanitarno – Epidemiologiczna
ul. Raciborska 39
40-074 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 WSSE w Katowicach,
- kserokopie,
- forma elektroniczna,
- inna forma

.....
.....

.....
Data i podpis wnioskodawcy

(* - właściwe pole zakreślić)