**WZÓR**

imię i nazwisko

wnioskodawcy adres

nr telefonu

Wojewódzka Stacja

Sanitarno – Epidemiologiczna ul. Raciborska 39

40-074 Katowice

(nazwa komórki org.)

**WNIOSEK O UDOST**Ę**PNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2022, poz. 902) 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)