

.....
(miejscowość, data)

WNIOSKODAWCA:

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....
(adres pocztowy)

.....
(tel. kontaktowy)

**Centrum Integracji Społecznej
ul. Sądowa 1
41-605 Świętochłowice**

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (T.j. Dz. U. z 2019 poz. 1429 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o udostępnienie następujących informacji:

.....
.....
.....
.....
.....
Oczekiwana forma udostępnienia informacji publicznej: (proszę wstawić X w odpowiednim oknie)

- ☐ Wgląd w dokumenty urzędowe w siedzibie Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach,
- ☐ Kserokopie dokumentów lub wydruki,
- ☐ Pliki komputerowe na płycie CD lub DVD,
- ☐ Inna:

Oczekiwany sposób udostępnienia informacji publicznej: (proszę wstawić X w odpowiednim oknie)

- ☐ Odbiór osobisty przez wnioskodawcę,
- ☐ Przesłanie na adres pocztowy wnioskodawcy
- ☐ Przesłanie na adres e-mail:,
- ☐ Przesłanie na numer fax:,
- ☐ Przekazanie telefonicznie na nr:,
- ☐ Inna:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)