DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i imię / Jednostka organizacyjna:

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

Dane umożliwiające kontakt:

telefon / faks / adres e-mail / poczta – adres do doręczenia:

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

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

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Suwałkach
ul. Pułaskiego 73
16-400 Suwałki**

**WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 oraz art. 10 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz.U. 2022 poz. 902, z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

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

**SPOSÓB UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\***

[ ]  dostęp do przeglądania w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Suwałkach

[ ]  kserokopia

[ ]  pliki komputerowe

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:\***

[ ]  Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres: ….................................................

[ ]  Przesłanie informacji faksem na numer: ...........................................................................

[ ]  Przesłanie informacji pocztą pod adres: ...........................................................................

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

[ ]  Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

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

Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy

Uwagi: **\*** proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem