DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i Imię: ................................................

Adres: .................................................................

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

Nr telefonu: ........................................................

**Urząd Miejski**

**w Dąbrowie Białostockiej**

**ul. Solidarności 1**

**16-200 Dąbrowa Białostocka**

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

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

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

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

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

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

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

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

Jednocześnie na podstawie art. 14 ust. 1 powołanej ustawy, wnoszę o udostępnienie mi powyższych informacji w następujący sposób**\***:

**** udostępnienie dokumentów do przeglądania (i ewentualnie kopiowania) w jednostce   
w uzgodnionym terminie,

**** przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres: .............................................................

****  przesłanie informacji pocztą pod adres\***\***...............................................................................

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

**** odbiór osobiście przez wnioskodawcę

****  inny sposób: ............................................................................................................................

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

miejscowość, data  podpis wnioskodawcy

*\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem*

*\*\* wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześnie*