WNIOSKODAWCA:

Poznań, dnia ……………………………………………..

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu\*:

………………………………………………………………………

Adres pocztowy\*: ............................................

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

**Zarząd Dróg Powiatowych**

**ul. Zielona 8**

**61-851 Poznań**

# WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z 6 września 2001 r. (Dz. U. Nr 112, poz.1198 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem o udostępnienie następujących informacji:

………………….……............................................................................................................................................................................

………………….……............................................................................................................................................................................

………………….……............................................................................................................................................................................

………………….……............................................................................................................................................................................

**Oczekiwana forma udostępnienia informacji publicznej:** (proszę wstawić X w odpowiednim okienku)

wgląd w dokumenty urzędowe w siedzibie Zarządu,

kserokopie dokumentów lub wydruki,

pliki komputerowe na płycie CD lub DVD,

inna: ..........................................................................................................................................

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

odbiór osobisty przez wnioskodawcę,

przesłanie na adres pocztowy wnioskodawcy,

przesłanie informacji na adres e-mail: ……………................................................

przesłanie informacji na numer fax: ……………................................................

przekazanie informacji telefonicznie na numer: ……………................................................

inna: ..........................................................................................................................................

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

\*(data i podpis wnioskodawcy)

\* Wypełnienie pól nie jest obowiązkowe, jednak ich może pomóc w dostarczeniu wnioskowanych informacji lub innej korespondencji związanej z rozpatrzeniem wniosku.