

.....
/data wniosku/

WNIOSKODAWCA:

Imię i nazwisko: _____

Dane kontaktowe: _____

Urząd Gminy w Legnickim Polu
ul. Kiliana Ignacego Dientzenhofera 1
59-241 Legnickie Pole

Wniosek o udostępnienie informacji publicznej

Proszę o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie:

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

Forma udostępnienia informacji:*

<input type="checkbox"/>	przesłanie pocztą elektroniczną na podany wyżej adres
<input type="checkbox"/>	przesłanie w formie wydruku pocztą tradycyjną na podany wyżej adres
<input type="checkbox"/>	przesłanie pocztą tradycyjną na nośniku elektronicznym (płyta CD lub DVD) na podany wyżej adres
<input type="checkbox"/>	przesłanie za pośrednictwem ePUAP
<input type="checkbox"/>	udostępnienie dokumentów do przeglądania (i ewentualnie kopiowania) w Urzędzie
<input type="checkbox"/>	odbiór osobisty

.....
(podpis wnioskodawcy)

* właściwe zaznaczyć krzyżykiem