

НАЗВА ПІДПРИЄМСТВА / ОРГАНІЗАЦІЇ / УСТАНОВИ
(скорочена назва)

На фірмовому бланку замовника

ФОРМА

для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою

Розпорядник інформації	Антимонопольний комітет України вул. Митрополита Василя Липківського, 45 м. Київ, 03035
ЗАПИТ на отримання публічної інформації	
☐ Фізична особа ☒ Юридична особа ☐ Об'єднання громадян без статусу юридичної особи <i>(Необхідне відмітити)</i>	
Прізвище, ім'я, по батькові — для фізичної особи, найменування — для юридичної особи та об'єднань громадян, що не мають статусу юридичної особи, крім суб'єктів владних повноважень, поштова адреса, адреса електронної пошти, контактний номер телефону	
Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується	
або	
загальний опис інформації, що запитується	Інформація про наявність у Зведеному переліку суб'єктів природних монополій _____ (зазначити назву потенційного надавача послуг / виконавця робіт / постачальника товару), код ЄДРПОУ: _____ (зазначити код ЄДРПОУ назву потенційного надавача послуг / виконавця робіт / постачальника товару) станом на (зазначити місяць та рік).

Прошу надати відповідь у визначені законодавством строки. Відповідь надати (необхідне підкреслити):	
поштою	<u>(зазначити поштову адресу)</u>
факсом	<u>(зазначити номер факсу)</u>
на електронну адресу	<u>(зазначити e-mail)</u>

Ознайомлений(а) з вимогами Закону України «Про доступ до публічної інформації» щодо відшкодування фактичних витрат на копіювання та друк копій документів обсягом більш як 10 сторінок	
Контактний номер телефону запитувача	
Дата запиту	



Посада, прізвище, ім'я, по батькові та підпис представника запитувача (для юридичних осіб та об'єднань громадян, що не мають статусу юридичної особи)	
Підпис запитувача (для фізичних осіб – у разі наявності електронного підпису)	
Посада, прізвище, ініціали, номер телефону, підпис працівника, що прийняв запит	
Час та дата	