**DANE WNIOSKODAWCY**

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

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

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

Adres email: .............................................................

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r.   
(tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1429 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji   
w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\***

**** dostęp do przeglądania informacji w siedzibie Spółki

**** kserokopia

****  pliki komputerowe

**PRZEKAZANIE INFORMACJI: \***

**** jako kserokopii

**** w formie elektronicznej

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI: \***

**** Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres ..........................................................

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

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

**** Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

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

Miejscowość, data  podpis wnioskodawcy

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

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

**Zakład „Wod-Kan” Sp. z o. o. w Mławie zastrzega prawo pobrania opłaty za udostępnienie informacji we wskazanej we wniosku formie, w przypadku o którym mowa w art.15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.**