## Форма письмового запиту на інформацію (для об'єднання громадян)

Тернопільський державний медичний університет ім.І.Я.Горбачевського м. Тернопопіль, майдан Волі 1 (назва об'єднання громадян) (місцезнаходження) тел.: \_\_\_\_\_\_; e-mail:\_\_\_\_\_ ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ Відповідно до статті 34 Конституції України та Закону України «Про доступ до публічної інформації» прошу надати: (Вид, назва, реквізити чи короткий зміст документа, щодо якого

Відповідь на запит на ін	нформацію прошу надсила	ти за адресою:
		<del></del>
* *	огами Закону України «Пр	•
мації» щодо відшкодув	вання фактичних витрат н	•
мації» щодо відшкодув	вання фактичних витрат н ьше 10 сторінок.	а копіювання та 
* *	вання фактичних витрат н	а копіювання та 
мації» щодо відшкодув	вання фактичних витрат н ьше 10 сторінок.	а копіювання та 

зроблено запит)

<sup>\*</sup> При подачі відповідальній особі з питань запитів на інформацію у письмовій формі на конверті обов'язково вкажіть «Публічна інформація».