**Додаток 1**   
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Чернівецький міський відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Руська, 183, м. Чернівці, 58000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 2**   
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Чернівецький міський відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Руська, 183, м. Чернівці, 58000  E-mail: info@сv.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 2** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 3**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Чернівецький міський відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Руська, 183, м. Чернівці, 58000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати**  **(необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 4**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новодністровський міський відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  мікрорайон "Діброва", гурт. 1 В,  м. Новодністровськ, 60236 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 5**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новодністровський міський відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  мікрорайон "Діброва", гурт. 1 В,  м. Новодністровськ, 60236,  E-mail: info@nd.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 5** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 6**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новодністровський міський відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  мікрорайон "Діброва", гурт. 1 В,  м. Новодністровськ, 60236, |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати**  **(необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 7**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Вижницький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Січових стрільців, 2, м. Вижниця, 59200 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 8**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Вижницький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Січових стрільців, 2, м. Вижниця, 59200  E-mail: info@vg.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 8** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 9**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Вижницький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Січових стрільців, 2, м. Вижниця, 59200 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати**  **(необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 10**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Герцаївський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Шкули, 4а, м. Герца, 60500 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 11**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Герцаївський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Шкули, 4а, м. Герца, 60500  E-mail: info@gr.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 11** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 12**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Герцаївський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Шкули, 4а, м. Герца, 60500 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 13**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Глибоцький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Борцям за волю України, 2а,  смт. Глибока,60400 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 14**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Глибоцький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Борцям за волю України, 2а,  смт. Глибока,60400  E-mail: info@gl.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 14** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 15**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Глибоцький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Борцям за волю України, 2а,  смт. Глибока, 60400 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 16**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Заставнівський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Гагаріна, 2, м. Заставна, 59400 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 17**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Заставнівський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Гагаріна, 2, м. Заставна, 59400  E-mail: info@zs.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 17** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 18**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Заставнівський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Гагаріна, 2, м. Заставна, 59400 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 19**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кельменецький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Сагайдачного, 24, смт. Кельменці, 60100 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 20**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кельменецький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Сагайдачного, 24, смт. Кельменці, 60100  E-mail: info@kl.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 20** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 21**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кельменецький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Сагайдачного, 24, смт. Кельменці, 60100 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 22**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кіцманський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Українська, 53, м. Кіцмань, 59300 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 23**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кіцманський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Українська, 53, м. Кіцмань, 59300  E-mail: info@km.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 23** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 24**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кіцманський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Українська, 53, м. Кіцмань, 59300 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 25**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новоселицький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Косіора, 2, м. Новоселиця, 60300 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 26**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новоселицький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Косіора, 2, м. Новоселиця, 60300  E-mail: info@nv.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 26** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 27**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новоселицький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Косіора, 2, м. Новоселиця, 60300 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 28**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Путильський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Юрія Федьковича, 33,  смт. Путила, 59100 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 29**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Путильський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Юрія Федьковича, 33,  смт. Путила, 59100  E-mail: info@pt.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 29** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 30**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Путильський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Юрія Федьковича, 33,  смт. Путила, 59100 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 31**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сокирянський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Пушкіна, 2, м. Сокиряни, 60200 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 32**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сокирянський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Пушкіна, 2, м. Сокиряни, 60200  E-mail: info@sk.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 32** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 33**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сокирянський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Пушкіна, 2, м. Сокиряни, 60200 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 34**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сторожинецький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Ватутіна, 11, м. Сторожинець, 59000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 35**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сторожинецький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Ватутіна, 11, м. Сторожинець, 59000  E-mail: info@st.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 35** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 36**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сторожинецький районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Ватутіна, 11, м. Сторожинець, 59000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 37**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Хотинський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Свято-Покровська, 60, м. Хотин, 60000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 38**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Хотинський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Свято-Покровська, 60, м. Хотин, 60000  E-mail: info@ht.cv.dvs.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 38** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 39**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Хотинський районний відділ державної виконавчої служби Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Свято-Покровська, 60, м. Хотин, 60000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
|  | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 40**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Чернівецький міський відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. О. Кобилянської, 7, м. Чернівці, 58000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 41**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Чернівецький міський відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. О. Кобилянської, 7, м. Чернівці, 58000  E-mail: vcs@cv.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 41** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 42**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Чернівецький міський відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. О. Кобилянської, 7, м. Чернівці, 58000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 43**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новодністровський міський відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  мікрорайон "Діброва", 1 В, м. Новодністровськ, 60236 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 44**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новодністровський міський відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  мікрорайон "Діброва", 1 В, м. Новодністровськ, 60236  E-mail: vcs@nd.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 44** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 45**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новодністровський міський відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  мікрорайон "Діброва", 1 В, м. Новодністровськ, 60236 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 46**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Вижницький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Січових Стрільців, 4 В, м. Вижниця, 59200 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 47**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Вижницький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Січових Стрільців, 4 В, м. Вижниця, 59200  E-mail: [vcs@vg.cv.drsu.gov.ua](mailto:vcs@vg.cv.drsu.gov.ua) |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 47** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 48**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Вижницький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Січових Стрільців, 4 В, м. Вижниця, 59200 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 49**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Герцаївський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Василя Нікіфора, 10, м. Герца, 60500 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 50**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Герцаївський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Василя Нікіфора, 10, м. Герца, 60500  E-mail: vcs@gr.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 50** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 51**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Герцаївський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Василя Нікіфора, 10, м. Герца, 60500 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 52**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Глибоцький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Шевченка, 1, смт. Глибока, 60400 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 53**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Глибоцький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Шевченка, 1, смт. Глибока, 60400  E-mail: vcs@gl.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 53** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 54**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Глибоцький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Шевченка, 1, смт. Глибока, 60400 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 55**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Заставнівський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Гагаріна, 2, м. Заставна, 59400 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 56**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Заставнівський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Гагаріна, 2, м. Заставна, 59400  E-mail: vcs@zs.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 56** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 57**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Заставнівський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Гагаріна, 2, м. Заставна, 59400 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 58**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кельменецький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Сагайдачного, 24, смт. Кельменці, 60100 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 59**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кельменецький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Сагайдачного, 24, смт. Кельменці, 60100  E-mail: vcs@kl.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 59** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 60**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кельменецький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Сагайдачного, 24, смт. Кельменці, 60100 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 61**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кіцманський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Григорія Сковороди, 1,  м. Кіцмань, 59300 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 62**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кіцманський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Григорія Сковороди, 1,  м. Кіцмань, 59300  E-mail: vcs@km.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
|  | **Продовження додатка 62** |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 63**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Кіцманський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Григорія Сковороди, 1,  м. Кіцмань, 59300 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 64**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новоселицький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. 28 Червня, 1, м. Новоселиця, 60300 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 65**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новоселицький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. 28 Червня, 1, м. Новоселиця, 60300  E-mail: vcs@nv.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 65** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 66**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Новоселицький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. 28 Червня, 1, м. Новоселиця, 60300 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 67**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Путильський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Миколайчука, 13, смт. Путила, 59100 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 68**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Путильський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Миколайчука, 13, смт. Путила, 59100  E-mail: vcs@pt.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 68** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 69**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Путильський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Миколайчука, 13, смт. Путила, 59100 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 70**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сокирянський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Василя Стуса, 2 В, м. Сокиряни, 60200 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 71**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сокирянський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Василя Стуса, 2 В, м. Сокиряни, 60200  E-mail: vcs@sk.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 71** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 72**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сокирянський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Василя Стуса, 2 В, м. Сокиряни, 60200 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 73**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сторожинецький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Чернівецька, 9, м. Сторожинець, 59000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 74**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сторожинецький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Чернівецька, 9, м. Сторожинець, 59000  E-mail: vcs@st.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
|  | **Продовження додатка 74** |
| **Дата запиту** |  |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 75**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Сторожинецький районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Чернівецька, 9, м. Сторожинець, 59000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*

**Додаток 76**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації**

**в письмовому вигляді**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Хотинський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Свято-Покровська, 60, м. Хотин, 60000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Контактний телефон запитувача** |  |
| **Дата запиту, підпис** |  |

**Додаток 77**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації електронною поштою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Хотинський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Свято-Покровська, 60, м. Хотин, 60000  E-mail: vcs@ht.cv.drsu.gov.ua |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Фізична особа**  **(ПІБ, поштова адреса, електронна адреса, номер телефону запитувача)** |  |
| **Юридична особа**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача (юридичної особи), посада ПІБ представника запитувача )** |  |
| **Об'єднання громадян**  **без статусу юридичної особи**  **(Найменування, поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону, ПІБ керівника (представника керівника) запитувача** **(об’єднання громадян без статусу юридичної особи)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується або загальний опис інформації, що запитується** |  |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати е-mail) |
| **Прізвище, ім’я та по батькові запитувача** |  |
| **Введіть символи** |  |
| **Дата запиту** |  |
|  | **Продовження додатка 77** |
| **Щоб стерти невірно введені дані, натисніть кнопку** | (Очистити) |
| **Щоб передати запит, натисніть кнопку** | (Відправити) |
| **Заповнюється у Головному територіальному управлінні юстиції у Чернівецькій області** | |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон, підпис працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час та дата** |  |

**Додаток 78**  
до наказу Головного територіального

управління юстиції у Чернівецькій області  
17.06.2016 № 114/5

**Форма для подання запиту на отримання публічної інформації від**

**запитувача по телефону**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | **Хотинський районний відділ державної реєстрації актів цивільного стану Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області**  вул. Свято-Покровська, 60, м. Хотин, 60000 |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | |
| **Прізвище, ім’я та по батькові (найменування), поштова адреса, адреса електронної пошти,** **номер телефону запитувача** **(прізвище, ім’я та по батькові представника запитувача)** |  |
| **Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується** **або загальний опис інформації, що запитується** | (Загальний опис необхідної інформації) |
| **Прошу надати відповідь у визначений законом термін. Відповідь надати (необхідне підкреслити):** | |
| **Поштою** | (Вказати поштову адресу) |
| **Факсом** | (Вказати номер факсу) |
| **Електронною поштою** | (Вказати e-mail) |
| **Посада, прізвище, ініціали, телефон працівника, що прийняв запит** |  |
| **Час, дата, підпис** |  |

*(Запит заповнюється відповідальною особою з питань запитів на отримання публічної інформації Головного територіального управління юстиції у Чернівецькій області ( структурного підрозділу)*