**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, 58000E-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, 59200E-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, 60500E-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,60400E-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, 59400E-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, 60100E-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, 59300E-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, 60300E-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, 59100E-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, 60200E-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, 59000E-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, 60000E-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, 58000E-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, 60236E-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, 59200E-mail: 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, 60500E-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, 60400E-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, 59400E-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, 60100E-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, 59300E-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, 60300E-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, 59100E-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, 60200E-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, 59000E-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, 60000E-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)*