Załącznik do OR 1

……………………………………………….. ………………………………………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………..

………………………………………………..

**Wójt Gminy Bojadła**

………………………………………………..

(wnioskodawca, adres nr telefonu)

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. wnoszę o udostępnienie następujących  informacji:

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**SPOSÓB PRZEKAZANIA INFORMACJI:** (proszę zaznaczyć odpowiednie pole):

|  |  |
| --- | --- |
|  | pocztą elektroniczną na adres e-mail     ................................................................................ |
|  | pocztą tradycyjną na adres\* …………………………………………………………………………………………………… |
|  | odbiór osobisty |

\*wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

**………………………………….**

Data i podpis wnioskodawcy