

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu:.....

Adres:

Nr telefonu:

**Urząd Miejski w Łowiczu
Stary Rynek 1
99-400 Łowicz**

**WNIOSEK
o udostępnienie informacji publicznej**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz.U. z 2020 r., poz. 2176 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input type="checkbox"/> pliki komputerowe
---	-------------------------------------	--

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

- przesłanie informacji pocztą pod adres**
- przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres
- odbiór osobisty przez wnioskodawcę

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Uwagi:
* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem
** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej