Wnioskodawca: Miejscowość, data *..............................................*

*(imię i nazwisko/nazwa*

*adres, telefon, e-mail)*

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

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

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

 ***Prezydent Miasta Świnoujście***

 ***ul. Wojska Polskiego 1/5***

 ***72-600 Świnoujście***

**Wniosek**

**o udostępnienie informacji publicznej**

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1764) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji publicznej w zakresie:

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

poprzez:

(proszę wstawić X w odpowiednim okienku)

 wgląd do dokumentów

 udostępnienie kserokopii dokumentów

 w inny sposób (w jaki?) i w innej formie (w jakiej?)

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

Oczekiwany sposób udostępnienia informacji publicznej:

(proszę wstawić X w odpowiednim okienku)

 odbiór osobisty przez wnioskodawcę,

 przesłanie na adres pocztowy wnioskodawcy\* .......................................................................................,

 przesłanie informacji na adres e-mail: .....................................................................................................,

 inny sposób: ............................................................................................................................................,

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

podpis wnioskodawcy

\* wypełnić, jeżeli adres jest inny niż w nagłówku

**Urząd Miasta Świnoujście zastrzega sobie prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych, zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz.U. z 2016 r., poz. 1764)**