**Adresat:**

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i imię : ..................................................................................................................

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 roku (Dz. U. Nr 112, poz. 1198, z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI: \***

dostęp do przeglądania informacji w urzędzie

kserokopia

pliki komputerowe

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI: \***

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres

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

Przesłanie informacji pocztą pod adres \*\*

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

Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

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

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

 Miejscowość, data, podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

\*\*wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Straż Graniczna zastrzega prawo pobrania opłaty za udostępnienie informacji we wskazanej we wniosku formie,

 w przypadku o którym mowa w art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.