**Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko: ................................................................

Adres: ................................................................................

Telefon: .............................................................................

**Urząd Gminy Buczkowice**

**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. 2020 poz. 2176 ze zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Sposób udostępnienia informacji:

1. ....................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , r. |  |  |  |
|  | (miejscowość i data) |  | (podpis wnioskodawcy) |  |