**ФОРМА ЗАПИТУ НА ІНФОРМАЦІЮ**

|  |  |
| --- | --- |
| Кому  *(розпорядник*  *інформації)* | Державному архіву м. Києва виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)  вул. О. Теліги, 23, м. Київ, 04060  тел.(044)468-34-72, (044) 468-15-08,  **e-mail:**[archive@kyivcity.gov.ua](mailto:archive@kyivcity.gov.ua) |
| Від кого *(запитувач)*: |  |
| *П.І.Б запитувача* |  |
| *найменування організації* |  |
| *поштова адреса* |  |
| *контактний телефон* |  |
| *електронна адреса* |  |
| Загальний опис  інформації, вид, назва,  реквізити чи зміст  документа (якщо відомо) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Відповідь надати:  *(потрібне підкреслити)* | Поштою | Електронною  поштою | Усно | Особисто |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата та підпис |  |