**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, 04060тел.(044)468-34-72, (044) 468-15-08, **e-mail:**archive@kyivcity.gov.ua |
| Від кого *(запитувач)*: |  |
| *П.І.Б запитувача* |  |
| *найменування організації* |  |
| *поштова адреса* |  |
| *контактний телефон* |  |
| *електронна адреса* |  |
| Загальний описінформації, вид, назва,реквізити чи змістдокумента (якщо відомо) |  |

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

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