**ЗАПИТ**

**на інформацію, що подається фізичними особами відповідно**

**до**[**Закону України**](http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/2939-17)**«Про доступ до публічної інформації»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Розпорядник інформації:**  */Вказується найменування неплатоспроможного банку та його поштова адреса/* | | |
| . | | |
| Прізвище, ім’я та по батькові запитувача |  | |
| Індекс та поштова адреса за місцем фактичного проживання, адреса електронної пошти, номер засобу зв’язку |  | |
| Загальний опис необхідної інформації або/та вид, назва, реквізити чи зміст документа, інформацію щодо якого потрібно отримати |  | |
| **Відповідь прошу надати** | | |
| **Поштою** | */Вказується поштова адреса/* | |
| **Електронною поштою** | */Вказується E-mail/* | |
| **Засобом факсимільного зв’язку** | */Вказується номер засобу факсимільного зв’язку/* | |
| **В усній формі** | */Вказується номер засобу зв’язку/* | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата подання запиту) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис запитувача) |