Додаток 3 до Інструкції про порядок забезпечення доступу до публічної інформації у Західному міжобласному територіальному відділенні Антимонопольного комітету України (пункт 6 розділу II

ФОРМА

для подання запиту на отримання публічної інформації телефоном

|  |  |
| --- | --- |
| **Розпорядник інформації** | Західне міжобласне територіальне відділення Антимонопольного комітету України  вул. Коперника,4, м. Львів, 79005 |
| **ЗАПИТ**  на отримання публічної інформації | |
| Прізвище, ім’я, по батькові - для фізичної особи,  найменування - для юридичної особи та об’єднань громадян, що не мають статусу юридичної особи, крім суб’єктів владних повноважень, поштова адреса, адреса електронної пошти, контактний номер телефону |  |
| Вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується |  |
| або |  |
| загальний опис інформації, що запитується | *(загальний опис необхідної інформації)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу надати відповідь у визначені законодавством строки. Відповідь надати  (необхідне підкреслити): | |
| поштою | *(зазначити поштову адресу)* |
| факсом | *(зазначити номер факсу)* |
| на електронну пошту | *(зазначити e-mail)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Ознайомлений(а) з вимогами Закону України «Про доступ до публічної інформації» щодо відшкодування фактичних витрат на копіювання та друк  документів обсягом більш як 10 сторінок | |
| Контактний номер телефону запитувача |  |
| Дата запиту, підпис |  |
| Посада, прізвище, ініціали, телефон,  підпис працівника, що прийняв запит |  |
| Час та дата |  |

**Примітки:**

1. Публічна інформація розміщується на суб-сайті Західного міжобласного територіального відділення Антимонопольного комітету України: https://westernmtv.amcu.gov.ua/npasearch?&category=68
2. Запит може бути подано:

на поштову адресу: 79000, м. Львів, вул.Коперника,4 (на конверті вказувати «Публічна інформація»);

на електронну адресу: lv@amcu.gov.ua, телефаксом: 276-83-85

1. Запит може бути подано запитувачем особисто до Західного міжобласного територіального відділення Антимонопольного комітету України вул.Коперника,4, м. Львів, 79000.
2. Форми запитів можна отримати у Західному міжобласному територіальному відділенні. У запиті потрібно зазначити спосіб отримання інформації.
3. Відповідь на запит інформацію надається у спосіб, обраний запитувачем, протягом п'яти робочих днів з дня надходження запиту.
4. У разі коли запит на інформацію стосується інформації, необхідної для захисту життя чи свободи особи, інформації щодо стану навколишнього природного середовища, якості харчових продуктів і предметів побуту, аварій, катастроф, небезпечних природних явищ та інших надзвичайних ситуацій, що сталися або можуть статися і загрожують безпеці громадян, відповідь надається протягом 48 годин з дня реєстрації запиту.
5. У разі якщо запит стосується надання великого обсягу інформації або потребує пошуку інформації серед значної кількості даних, розпорядник інформації може продовжити строк розгляду запиту до 20 робочих днів з обґрунтуванням такого продовження. Про продовження строку розпорядник інформації повідомляє запитувача в письмовій формі не пізніше п’яти робочих днів з дня отримання запиту.
6. Інформація на запит надається безкоштовно.
7. У задоволенні запиту може бути відмовлено в таких випадках:
8. Західне міжобласне територіальне відділення Антимонопольного комітету України не володіє і не зобов'язаний відповідно до його компетенції, передбаченої законодавством, володіти інформацією, щодо якої зроблено запит;
9. інформація, що запитується, належить до категорії інформації з обмеженим доступом;
10. запитувач не оплатив фактичних витрат, пов’язаних з копіюванням або друком документів, відповідно до пункту 9 цих приміток;
11. не дотримано вимог до складення та подання запиту на інформацію, передбачених частиною п'ятою статті 19 Закону України «Про доступ до публічної інформації», а саме не зазначено:

* прізвище, ім'я, по батькові (найменування) запитувача;
* поштову адресу або адресу електронної пошти, а також номер засобу зв’язку (якщо такий є);
* загальний опис інформації або вид, назву, реквізити чи зміст документа, щодо якого зроблено запит (якщо запитувачу це відомо);
* підпис і дату (за умови подання письмового запиту).