

....., dn. r.

**Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych
w Łodzi
ul. Emilii Plater 34
91-762 Łódź**

Wnioskodawca:

Nazwisko i imię / jednostka:

Nr PESEL / REGON:

Adres:

Nr telefonu:

**WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) wnoszę o udzielenie mi następującej informacji:

.....
.....
.....
.....

Wnoszę o udostępnienie mi powyższych informacji w następujący sposób*:

- *udostępnienie dokumentów do przeglądania w urzędzie,
- *przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres.....,
- *przesłanie informacji pocztą na adres,
- *inny sposób:.....

.....
(podpis)

Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Łodzi zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej

*** proszę zakreślić właściwe pole**