**Adresat:**

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i imię: ........................................................................................................................................

Adres:.........................................................................................................................................................

Nr telefonu: ………...................................................................................................................................

## WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie [art. 2 ust. 1](http://sip.strazgraniczna.pl/plweb-cgi/lp.pl#LPA-LP_QL:[{"db_name":"lp","lo_query_json":"[/"or/",[/"eql/",/"I_PUBLIKATOR/",/"DzU20011121198/"],[/"and/",[/"and/",[/"eql/",/"NR_PUBLIKATOR/",/"DzU20011121198/"],[/"eql/",/"NR_ZALACZNIK/",0]],[/"string_eql/",/"NR_ART_PAR/",/"o2/",null,null]]]","act_hits") ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r.
 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1330) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

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

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

## SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:\*

* dostęp do przeglądania informacji w urzędzie
* kserokopia
* pliki komputerowe

## FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:\*

* Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres

...............................................................................………………………………………………….

* Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\*

………................................................................................................................................................

* Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

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

 Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

\*\* wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Straż Graniczna zastrzega prawo pobrania opłaty za udostępnienie informacji we wskazanej we wniosku formie, w przypadku o którym mowa w art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.