**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ**

*Δυνάμει του άρθρου 9 του περί του Δικαιώματος Πρόσβασης σε Πληροφορίες*

*του Δημόσιου Τομέα Νόμου του 2017 (Ν.184(Ι)/2017)*

**Ονοματεπώνυμο Αιτούντος / Αιτούσης:** …………………………………………..…………….………………………………………………

**Διεύθυνση Επικοινωνίας:** ……………………………………………………………….………………………………………………………………

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

**Περιγραφή των ζητούμενων πληροφοριών:** ……………..…………………………………………………………………………………..

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

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

**Προτιμώμενος τρόπος παροχής ζητούμενων πληροφοριών (επιλέξτε ένα ή περισσότερους):**

|  |  |
| --- | --- |
| * Αντίγραφο των πληροφοριών σε έντυπη ή οποιαδήποτε άλλη μορφή |  |
| * Δυνατότητα επιθεώρησης του ζητούμενου αρχείου/εγγράφου |  |
| * Σύνοψη ή περίληψη των πληροφοριών σε έντυπη ή οποιαδήποτε άλλη μορφή |  |

**Υπογραφή αιτούντος:** ………………………………………………………………………………

**Ημερομηνία:** …………………………………………………………………………….