|  |
| --- |
|  |

### Форма для подання запиту на отримання публічної інформації, що знаходиться у володінні органів Державної податкової служби

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Розпорядник інформації **Головне управління ДПС у Херсонській області, Автономній Республіці Крим та м. Севастополі** (найменування органу Державної податкової служби - розпорядника інформації) | | | |
| **ЗАПИТ** **на отримання публічної інформації** | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | у письмовому вигляді | електронною поштою | телефоном                  факсом | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | фізична особа | юридична особа | об'єднання громадян без статусу юридичної особи | | | | |
| Прізвище, власне ім'я (для фізичних осіб), найменування організації (для юридичних осіб), прізвище, власне ім'я представника (для об'єднання громадян без статусу юридичної особи) | |  | |
| Поштова адреса, адреса електронної пошти, номер телефону запитувача | |  | |
| Загальний опис інформації або вид, назва, реквізити, зміст документа, що запитується | | *(загальний опис необхідної інформації)* | |
| Прошу надати мені відповідь у визначений Законом України "Про доступ до публічної інформації" строк. Відповідь надати (ознайомитись з документами):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Поштою | електронною поштою | факсом |   ознайомлення з документами у спеціальному місці розпорядника інформації | | | |
| Поштова адреса (якщо вибрано форму відповіді "поштою") | | *(вказати поштову адресу)* | |
| Контактна електронна пошта (якщо вибрано форму відповіді "електронною поштою") | | *(вказати e-mail)* | |
| Факс (якщо вибрано форму відповіді "факсом") | | *(вказати номер факсу)* | |
| Посада, прізвище, власне ім'я представника запитувача (для юридичних осіб, фізичних осіб) | |  | |
| Дата запиту | |  | |
| Підпис (у разі подання запиту в письмовому вигляді) | |  | |
| Заповнюється в органі Державної податкової служби\* | | | |
| Посада, прізвище, власне ім'я, номер телефону, підпис працівника, що прийняв запит | |  | |
| Час та дата отримання запиту | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Поле заповнюється Суб'єктом реєстрації та координації у разі, коли особа (особа з інвалідністю, особа з інвалідністю внаслідок війни) з поважних причин не може особисто подати письмовий запит на інформацію.  **Примітки:**  1. Інформацію про документи, які знаходяться у володінні органів Державної податкової служби України, розміщено на офіційному вебпорталі Державної податкової служби України (www.tax.gov.ua), субсайтах територіальних органів Державної податкової служби України.  2. Запит на отримання публічної інформації (далі - Запит) може бути подано в робочий час згідно з правилами внутрішнього трудового розпорядку:  на поштову адресу: 7**3000, м. Херсон, проспект Ушакова, 75;**   (адреса місцезнаходження органу Державної податкової служби України, на яку надсилаються Запити) (на конверті вказувати "Публічна інформація");  на електронну адресу: **kherson.zvern@tax.gov.ua;**                                        (адреса електронної пошти органу Державної податкової служби України, на яку надсилаються Запити)  факсом: **(0552) 42-76-47;**                 (номер факсу органу Державної податкової служби України, на який надсилаються Запити)  телефоном: **(0552) 42-76-15;**                           (номер телефону органу Державної податкової служби України, на який надходять Запити)  в усній формі особисто посадовим особам **сектору розгляду звернень громадян та доступу до публічної інформації організаційно-розпорядчого управління Головного управління ДПС у Херсонській області, Автономній Республіці Крим та м. Севастополі**                    (структурний підрозділ або відповідальна посадова особа органу Державної податкової служби України,                                                                    що організовує доступ до публічної інформації) | |
|  | |