

საჯარო ინფორმაციის ელექტრონული
ფორმით მოთხოვნის სტანდარტის
დანართი 2

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
უმაღლესი საბჭოს აპარატს

მოქ -----
საქართველოს მოქალაქის პირადი ნომერი

მცხ -----

ტელ./მოზ.: -----

ან

იურიდიული პირის დასახელება -----

იურიდიული მისამართი -----

ტელ./მოზ.: -----

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ, საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსის მე-40 მუხლის შესაბამისად, გადმომცეთ ინფორმაცია ----- (მოთხოვნილი ინფორმაციის ზუსტი დასახელება) კომპაქტურ დისკზე ჩაწერის გზით. ამასთანავე, თანხმობას ვაცხადებ, გადავიხადო თქვენს მიერ მითითებული საჯარო ინფორმაციის ასლის გადაღების მოსაკრებელი „საჯარო ინფორმაციის ასლის გადაღების მოსაკრებლის შესახებ“ საქართველოს კანონით დადგენილი წესითა და ოდენობით.

(განმცხადებელი)

/--/ /--/ /----/

ან

იურიდიული პირის ხელმძღვანელი -----

(სახელი, გვარი, თანამდებობა

/--/ /--/ /----/