

Wniosek o udostępnienie informacji publicznej

Dane nadawcy

URZĄD MIEJSKI
W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM
KANCLARIA

DATA
WPLYWU 20-08-2020

L. dz. 30944

DEKRETACJA
PODPIS

list pismo do CRUOVIA
OP. 1431. 6A. 2020

117
INSPEKTOR
Wolski
mgr Marek Wolski

Miejsce i data sporządzenia dokumentu

2020-08-19

Dane adresata

URZĄD MIEJSKI W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM
(95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI, WOJ. ŁÓDZKIE)
95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI
UL. ZGIERSKA 2
Kraj: PL
Województwo: ŁÓDZKIE
Powiat: pabianicki
Gmina: Konstantynów Łódzki (gmina miejska)

Wniosek o udzielenie 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. z 2016 r. poz. 1764 z późn. zm.), zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w zakresie:

Szanowni Państwo,
Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie informacji publicznej w zakresie działających na terenie Miasta Konstantynów Łódzki, Wspólnot Mieszkaniowych w których gmina posiada udziały wraz ze wskazaniem zarządcy (administratora) budynku.
Z poważaniem

Korespondencję w sprawie niniejszego wniosku proszę kierować na skrzynkę ePUAP: ;

Załączniki:

1. Wniosek o udzielenie informacji publicznej - wniosek o udostępnienie informacji publicznej - Miasto Konstantynów Łódzki.doc

Podpis elektroniczny

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu
Data złożenia podpisu: 2020-08-19T23:16:11.064+02:00

URZĄD MIEJSKI W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM
ul. Zgierska 2
95 – 050 Konstancynów Łódzki

URZĄD MIEJSKI
W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM
KAN C E L A R I A

DATA
W P L Y W U 2 0 - 0 8 - 2 0 2 0

L. dz.
B E K R E T A C J A
P O D P I S
.....

DANE WNIOSKODAWCY

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej na ePUAP

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2014 r. poz. 782, z późn. zm.) uprzejmie proszę o udostępnienie informacji publicznej w poniżej przedstawionym zakresie.

OPIS INFORMACJI DO UDOSTĘPNIENIA:*

Proszę o przesłanie wykazu Wspólnot Mieszkaniowych z terenu Miasta Konstancynowa Łódzkiego w których Miasto posiada udziały w częściach wspólnych wraz z oznaczeniem zarządcy/administratora poszczególnych Wspólnot Mieszkaniowych.

SPOSÓB UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:*

(proszę o zaznaczenie wybranego sposobu udostępnienia informacji)

- Na miejscu w urzędzie (proszę o podanie sposobu skontaktowania się z Panią/Panem)
- Na podany adres e-mail
- Na podaną skrytkę na ePUAP
- Telefonicznie - na podany numer telefonu
- Kserokopia - odbiór osobisty (proszę o podanie sposobu skontaktowania się z Panią/Panem)
- Kserokopia - wysyłka na podany adres korespondencyjny
- Plik(i) na płycie CD - odbiór osobisty (proszę o podanie sposobu skontaktowania się z Panią/Panem)
- Plik(i) na płycie CD - wysyłka na podany adres korespondencyjny
- Inny (jaki?)

* Wypełnienie pól jest obowiązkowe.

.....
Data i podpis