

Ректору  
Національного фармацевтичного  
університету  
61002, м.Харків, вул.Пушкінська, 53  
Тел. 706-35-81  
E-mail:

---

---

---

(прізвище, ім'я та по батькові (найменування)  
запитувача інформації, поштова адреса, номер  
телефону, адреса електронної пошти)

## **ЗАПИТ на інформацію**

Відповідно до статті 19 Закону України «Про доступ до публічної інформації» прошу надати мені  
(повідомити мене) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

(вказується загальний опис інформації або вид, назва, реквізити чи зміст документа,  
щодо якого зроблено запит, якщо запитувачу це відомо)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис запитувача інформації)