

**ЗАТВЕРДЖЕНО**  
наказ ДУ «ТМО МВС  
України  
по Чернігів. обл.»  
від 11.11.2024 року № 200-о/д

**ФОРМА**  
**для подання запиту**  
**на отримання публічної інформації**

Розпорядником інформації є Державна установа «Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Чернігівській області»

Запитувач \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові - для фізичних осіб, найменування організації,

\_\_\_\_\_ прізвище, ім'я, по батькові представника організації - для юридичних

\_\_\_\_\_ осіб та об'єднань громадян, що не мають статусу юридичної особи,

\_\_\_\_\_ поштова адреса або електронна адреса, контактний телефон)

**ЗАПИТ**  
на отримання публічної інформації

Прошу відповідно до Закону України «Про доступ до публічної інформації» надати \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (загальний опис інформації або вид, назва, реквізити чи зміст документа)

Запитувану інформацію прошу надати у визначений законом строк (необхідне зазначити):

на поштову адресу \_\_\_\_\_  
(поштовий індекс, область, район, населений пункт, вулиця,

\_\_\_\_\_ будинок, корпус, квартира)

на електронну адресу \_\_\_\_\_

телефаксом \_\_\_\_\_

за телефоном \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (підпис)

1. Система обліку, що містить інформацію про документи, які перебувають у володінні ДУ «ТМО МВС України по Чернігів. обл.», розміщена на веб-сайті: : <https://health.mvs.gov.ua/chernihiv>

2. Запит може бути поданий:  
на поштову адресу - пр.-т Миру,217, м. Чернігів, 14029;  
на електронну адресу - [tmo\\_cn@mvs.gov.ua](mailto:tmo_cn@mvs.gov.ua);  
за телефоном - (04622) 5-39-39;