

## ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Δυνάμει του άρθρου 9 του περί του Δικαιώματος Πρόσβασης σε Πληροφορίες του Δημόσιου Τομέα Νόμου του 2017 (Ν.184(Ι)/2017)

\*Όνομα Αιτητή: .....

\*Διεύθυνση Επικοινωνίας: .....

.....

Τηλ. ....

\*Περιγραφή των πληροφοριών που ζητούνται: .....

.....

.....

Τρόπος παροχής ζητούμενων πληροφοριών (επιλέξτε ένα ή περισσότερους):

|   |  |
|---|--|
| • Αντίγραφο των πληροφοριών σε έντυπη ή οποιαδήποτε άλλη μορφή                  |  |
| • Δυνατότητα πρόσβασης στο αρχείο που περιέχει τις ζητούμενες πληροφορίες       |  |
| • Σύνοψη ή περίληψη των πληροφοριών σε έντυπη ή οποιαδήποτε άλλη αποδεκτή μορφή |  |

Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: .....

\*Υποχρεωτική συμπλήρωση