საჯარო ინფორმაციის ხელმისაწვდომობაზე და პროაქტიულ გამოქვეყნებაზე პასუხისმგებელ პირს/პირებს   
-------------------------------------------------  
მოქ. -----------------------------------------------  
მცხ. -----------------------------------------------  
ტელ/მობ: ----------------------------------------  
ორგანიზაციის დასახელება: ---------------------  
-------------------------------------------------------

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

1.  გთხოვთ, საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსის მე-40 მუხლის საფუძველზე, მოგვაწოდოთ----------------------------------------------------------    (მოთხოვნილი ინფორმაციის დასახელება)  ინფორმაცია ელექტრონული სახით.  ასევე გთხოვთ:

ა)  მოთხოვნილი ინფორმაცია გადმოგვცეთ ქვემოთ მითითებულ ელფოსტის მისამართზე გადმოგზავნით      -----------------------------

ბ) მოთხოვნილი ინფორმაცია ჩაგვიწეროთ კომპაქტურ დისკზე. ასევე თანხმობას, ვაცხადებ შესაბამისი თანხის მითითებით გადავიხადოთ „საჯარო ინფორმაციის ასლის გადაღების მოსაკრებლის შესახებ“ საქართველოს კანონით განსაზღვრული თანხის ოდენობა;

გ) მოთხოვნილი ინფორმაცია ჩაგვიწეროთ ჩემს/ჩვენს მიერ წარდგენილ მეხსიერების ბარათზე/ კომპაქტურ დისკზე;

დ)  მოთხოვნილი ინფორმაცია გამომიგზავნოთ წერილობითი ფორმით, ქსეროასლების სახით, ან ამოგვიბეჭდოთ ლაზერულ პრინტერზე. ასევე თანხმობას ვაცხადებ შესაბამისი თანხის მითითებით გადავიხადოთ „საჯარო ინფორმაციის ასლის გადაღების მოსაკრებლის შესახებ“ საქართველოს კანონით განსაზღვრული თანხის ოდენობა.

                                    (მონიშნეთ თქვენს მიერ მისაღბი ფორმა)

დაინტერესებული პირი  (განმცხადებელი)    -------------------------------------

                                                                                                   თარიღი   ---------------------