

**KÉRELEM****a Zuglói Egészségügyi Szolgálat kezelésében lévő közérdekű vagy közérdekből nyilvános adat megismerésére**

Kérelmező neve:.....

Kérelmező értesítési címe:.....

Kérelmező telefonszáma: .....

Kérelmező e-mail címe: .....

Az igényelt közérdekű, vagy közérdekből nyilvános adat pontos meghatározása:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Az adatokról másolat készítését:

- kérem
- nem kérem.

Másolat kérése esetén a másolat formája

- papír alapú
- CD/DVD lemez
- pendrive (kérelmező által biztosított)
- scannelt, elektronikus úton továbbított irat

Kérelmemre adott választ:

- személyesen kívánom átvenni
- postai úton kérem megküldeni
- elektronikus úton kérem megküldeni.

Egyéb közlendők:

.....  
.....

Dátum:

.....  
kérelmező aláírása