

**Wydział Komunikacji i Transportu Miasta Chicago (City of Chicago Department of
Transportation)
Wniosek o informacje**

*Proszę wypełnić komputerowo lub
drukowanymi literami*

Imię i nazwisko _____ Organizacja _____
osoby wnioskującej: _____ (jeśli dotyczy): _____

Adres: _____

_____ Kod pocztowy: _____ Nr telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Wnioskowane informacje
(proszę sprecyzować): _____

_____ Podpis osoby wnioskującej

Instytucja odpowie na wniosek o informacje, które mogą być udostępniane publicznie, w ciągu 7 dni roboczych od wpłynięcia wniosku. W przypadku odrzucenia wniosku można wnieść odwołanie. Odwołania należy kierować na adres: Commissioner, Chicago Department of Transportation, 30 N. LaSalle, Ste. 1100, Chicago, IL 60602.

(Miejsce na adnotacje urzędowe)

Name and title of person receiving request: _____ Date Request Received: _____
Name: _____ Title: _____

Response (attach correspondence):
Records made available Request denied Signature: _____
Copies made Yes No
How Many? _____ Fee _____ Date: _____

Agency Comments (time, reason for denial, copy cost, etc.)

Jeśli potrzebne są informacje w innym języku, prosimy o kontakt z nami pod numerem 312-744-3600.

If information is needed in another language contact, 312-744-3600.

Si necesita esta información en otro lenguaje, llame al 312-744-3600.

如果需要以另一語言獲得相關資訊，請聯絡 312-744-3600.