

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

*Proszę wypełnić komputerowo lub
drukowanymi literami*

Imię i
nazwisko
osoby
wnioskującej: _____

Organizacja
(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, 2 N. LaSalle, Ste. 1110, Chicago, IL 60602.

(Miejsce na adnotacje urzędowe)

