



FOR OFFICE USE ONLY FOIL NUMBER

ФОРМА ЗАПРОСА ПО FOIL

Дата: _____

ПОДАТЕЛЬ ЗАПРОСА:

Имя: _____

Организация: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Эл. почта: _____

В соответствии со статьей 6 Закона о государственных чиновниках штата Нью-Йорк (FOIL (Закон о свободе информации)) настоящим я подаю запрос на получение копий следующих документов:

Запрашиваемые документы:

Промежуток времени, к которому относятся документы:

Дата происшествия:

Место происшествия (если применимо, укажите точный адрес и поперечную улицу):

Дополнительная информация:
