**Додаток 2**

**до Порядку відшкодування**

**ЗРАЗОК фактичних витрат на копіювання**

**або друк документів, що надаються**

**за запитами на інформацію,**

**затвердженого рішенням виконавчого**

**комітету Чернівецької міської ради**

**22.08.2014 № 429/14**

**зі змінами 11.03.2020 № 132/6**

Отримувач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рахунок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк отримувача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код платежу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Платник:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**РАХУНОК N \_\_\_\_\_\_\_**

**від "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування** | | **Витрати на виготовлення однієї сторінки, грн.** | **Кількість сторінок** | **Всього до сплати, грн.** |
| Копіювання або друк документів формату А4 та меншого розміру (в тому числі двосторонній друк) | |  |  |  |
| Копіювання або друк документів формату А3 та більшого розміру (в тому числі двосторонній друк) | |  |  |  |
| Копіювання або друк документів будь - якого формату, якщо в документах поряд з відкритою інформацією міститься інформація з обмеженим доступом, що потребує її відокремлення, приховування тощо (в тому числі двосторонній друк) | |  |  |  |
| Виготовлення цифрових копій документів шляхом сканування | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| Всього до сплати | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | (сума прописом) | | | |

**Призначення платежу**: відшкодування фактичних витрат на копіювання або друк за запитом на інформацію \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, ініціали запитувача інформації/ назва організації)

Керівник виконавчого органу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (Прізвище, ініціали)

Керівник бухгалтерської служби \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (Прізвище, ініціали)

Виконавець запиту на інформацію \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (Прізвище, ініціали)

М.П.

Примітка: оплата рахунку здійснюється у будь-якій зручній для запитувача банківській установі.

**Секретар виконавчого комітету**

**Чернівецької міської ради А. Бабюк**