|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **про кількість запитів на публічну інформацію, що надійшли безпосередньо до** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Комунального некомерційного підприємства «Міська дитяча поліклініка №7» Харківської міської ради** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **за І квартал 2020 року** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виконавчий орган** | **Отримано запитів** | | | | **Запит отримано** | | | | | | | | **Результат розгляду** | | | |
| **всього** | **фізичні особи** | | **від юридичних осіб** | **особисто** | **телефоном** | **факсом** | **e-mail** | **поштою** | **записано на виммогу запитувача** | **переслано іншими установами та організаціями** | | **Інформацію надано** | **Надіслано іншим розпорядникам інформації** | **Направлено на розгляд згідно Закону України «Про звернення громадян»** | **відмовлено** |
| **від громадян** | **колективні** |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| **КНП "Міська дитяча поліклініка №7" ХМР** | **0** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ІНФОРМАЦІЯ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **про кількість запитів на публічну інформацію, що надійшли** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **комунального некомерційного підприємства «Міська дитяча поліклініка №7» Харківської міської ради** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **за період з 01.04.2019р. до 30.06.2019р.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виконавчий орган** | **Отримано запитів** | | | | **Запит отримано** | | | | | | | | **Результат розгляду** | | | |
| **всього** | **фізичні особи** | | **від юридичних осіб** | **особисто** | **телефоном** | **факсом** | **e-mail** | **поштою** | **записано на виммогу запитувача** | **переслано іншими установами та організаціями** | | **Інформацію надано** | **Надіслано іншим розпорядникам інформації** | **Направлено на розгляд згідно Закону України «Про звернення громадян»** | **відмовлено** |
| **від громадян** | **колективні** |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| **КНП "Міська дитяча поліклініка №7" ХМР** | **0** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |