

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć adresowa Starostwa)

Nr pisma.....

.....

.....

### POWIADOMIENIE

Na podstawie art.15 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. Nr 112, poz. 1198) powiadamiam, że udostępnienie informacji publicznych, o które zwrócił(a) się Pan(i) we wniosku z dnia ....., wiąże się z poniesieniem przez Starostwo Powiatowe w Żyrardowie dodatkowych kosztów wynikających ze sposobu ich udostępnienia wskazanego we wniosku lub konieczności ich przekształcenia w formę wskazaną we wniosku.

W związku z powyższym udostępnienie tych informacji nastąpi po wpłaceniu na konto Starostwa Powiatowego w Żyrardowie:

**Bank Spółdzielczy** numer rachunku **52 9297 0005 0447 7727 2040 0102**

lub bezpośrednio w kasie Starostwa opłaty w wysokości .....  
w terminie ..... od dnia otrzymania niniejszego powiadomienia.

.....  
(podpis osoby upoważnionej)