**ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს**

**საჯარო ინფორმაციის გაცემის უზრუნველყოფაზე პასუხისმგებელ პირს**

**განმცხადებელი: (გვარი სახელი მამის სახელი)**

**პირადი ნომერი:**

**მისამართი:**

**ტელ/მობ:**

**თარიღი:**

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**