附件

宝鸡市警务信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公 民 | 姓 名 | |  | | 工作单位 | |  | |
| 证件名称 | |  | | 证件号码 | |  | |
| 法人和其他组织 | 名 称 | |  | | | | | |
| 营业执照信息 | |  | | 组织机构代码 | | |  |
| 法人代表 | |  | | 联系人姓名 | | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | 联系电话 | |  | | |
| 传 真 | |  | | 申请时间 | | 年 月 日 | | |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述： | | | | | | | | |
| 所需信息的提供方式：  （ ）电子邮件 （ ）电话告知  （ ）传真 （ ）邮寄 | | | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | |

使用指南：

1.本表适用于公民、法人或者其他组织依据《中华人民共和国政府信息公开条例》第十三条、第二十条、第二十五条第一款、第二十八条第一款的规定向我局提出的申请行为。

2.公民、法人或者其他组织向我局申请提供与其自身相关的警务信息的，应当出示有效身份证件或者证明文件。

3.个人申请免除收费的，需要依法提供相应证明。

4.如果您通过信函申请，请在信封左下角注明**“警务信息公开申请”字样**；邮寄地址：宝鸡市行政中心4号楼，宝鸡市公安局警务公开工作领导小组办公室。邮编：721004，咨询电话：0917-3268252，传真：0917-3268385。