

[illegible]

Application form for obtaining information under the Right to Information Act

Applicant Name:		دېښتوونکي نوم:
Address:		نومبرونه:
Address of Information to be sent / Email:		دېښتوونکو ته د معلوماتو د لېږلو نځای / ایمیل:
Phone number:		تلهفوني شمېره:
Information required from:		دېښتوونکو ته د معلوماتو د لېږلو له کس نه:
Details of Information Requested		په پوښتنه کې شوي معلومات
Preferred Access Type (tick one)		
Documents sent to me by email	<input type="checkbox"/>	معلومات په ایمیل کې لیږل شوي
Printed/Photocopy	<input type="checkbox"/>	پر کاغذ چاپ شوی یا فوټوکاپي
Inspect documents	<input type="checkbox"/>	د معلوماتو د سندونو وګورنه
Other (specify)	<input type="checkbox"/>	بل (په پوښتنه کې ویکړئ)
I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested.		
زه/موږ د پوښتنه شوي معلومات ترلاسه کولو او ولېږلو د کچې (که وي) د ادا کولو سره سم غواړو.		
	Signature / لاسلیک	Date / نېټه

Դժբերությունները հանգում են հետևյալ հարցերի
 Դժբերությունները հանգում են հետևյալ հարցերի

Դժբերությունները հանգում են հետևյալ հարցերի	Դժբերությունները հանգում են հետևյալ հարցերի

Դժբերությունները հանգում են հետևյալ հարցերի
 Դժբերությունները հանգում են հետևյալ հարցերի

.....հարց

.....հարց

.....հարց