

Вх. №/.....20...г.

**ДО ДИРЕКТОРА НА
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ
ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ

ОТ

.....
(трите Ви имена или наименование на юридическото лице, от чието име подавате заявлението)

Адрес:

.....
(град, пощенски код, улица и номер, номер на блока)

телефонен номер за връзка:, e-mail:

профил в Системата за сигурно електронно връчване:

УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

На основание разпоредбите на Закона за достъп до обществена информация моля да ми бъде предоставена наличната информация относно:

.....
Желая да получа исканата от мен информация в следната(ите) форма(и):

(моля, отбележете предпочитаната(ите) от Вас форма(и))

- ☐ преглед на информацията - оригинал или копие, или чрез публичен общодостъпен регистър;
- ☐ устна справка
- ☐ копия на материален носител
- ☐ копия, предоставени по електронен път, или интернет адрес, където се съхраняват или са публикувани данните
- ☐ съгласен съм за предоставяне на информацията да се използва профилът ми в Системата за сигурно електронно връчване

Отказвам / Изразявам съгласие за (моля, изберете) публикуване на Платформата за достъп до обществена информация на заявлението, подадено чрез електронна поща, и на решението и предоставената обществена информация по него.

Дата:

Подпис: