ДО

...................................................

...................................................

...................................................

...................................................

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ

От............................................................................................................................................................,

гр./с…………………………………………, ул. ………………………………………………...№……………,бл. ………, вх. ……… , ет. ……… , ап. ………тел. номер: ………………………….., e-mail:…………………………………………………………………..

УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИНЕ/ГОСПОЖО,

На основание разпоредбите на Закона за достъп до обществена информация моля да ми

бъде предоставена наличната информация относно:

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................Предпочитам да получа исканата информация в следната форма:

преглед на информацията - оригинал или копие;

устна справка;

копия на материален носител;

копия, предоставени по електронен път, или интернет адрес, където се съхраняват или са публикувани данните………………………………………………………………………

Дата:………….. Подпис: ……………………...

Град:……………………..