

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:

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

Дата:

Подпис: