

Приложение № 2 към Вътрешни правила за достъп до обществена информация в Регионална здравна инспекция – Велико Търново

Вх. № ...../.....20...г.

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

**ИСКАНЕ  
ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ОТ ОБЩЕСТВЕНИЯ СЕКТОР ЗА  
ПОВТОРНО ИЗПОЛЗВАНЕ**

ОТ.....  
(имената на физическото лице, съотв. наименованието и седалището на юридическото лице и имената на неговия представител)

адрес за кореспонденция: .....

телефон за връзка:....., ел. поща .....

**УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

На основание Закона за достъп до обществена информация, моля да ми бъде предоставена за повторно използване следната информация:

.....  
(описание на исканата информация)  
.....  
.....

Желая да получа исканата информация в следната форма:

(отбелязва се предпочитаната форма)

1. На материален носител за предоставяне на информацията в електронна форма;
2. По електронен път на електронен адрес .....  
или интернет адрес, където се съхраняват или са публикувани данните;
3. Друга форма .....

Дата.....

Подпис.....