

ДО
ДИРЕКТОРА
НА СУ за ХНИ „Константин Преславски”
ГРАД ВАРНА

ЗА Я В Л Е Н И Е
ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ

От

(трите имена или наименованието и седалището на заявителя)

чрез _____,
(трите имена на пълномощника или представителя на юридическото лице)

адрес за кореспонденция: _____

телефон за връзка: _____, ел. поща _____

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

(описание на исканата информация)

Желая да получа исканата информация в следната форма:

1. Преглед на информацията - оригинал или копие;
2. Устна справка;
3. Копия на материален носител;
4. Копия, предоставени по електронен път на посочената електронна поща, или на интернет адрес;
5. Комбинация от форми - _____
(отбелязват се предпочитаните форми)

Желая да получа исканата информация по следния начин:

1. В канцеларията на СУ за ХНИ „Константин Преславски” – Варна;
2. По пощата с обратна разписка;
3. По електронен път на посочения електронен адрес.
(отбелязват се предпочитаните форми)

Дата: _____

Подпис: _____