**Приложение № 4**

**ДО НАЧАЛНИКА**

**НА РЕГИОНАЛНО УПРАВЛЕНИЕ**

**НА ОБРАЗОВАНИЕТО - ПЛЕВЕН**

**ПРОТОКОЛ**

**ЗА ПРИЕМАНЕ НА УСТНО ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**

 (*Уникален идентификатор съгласно Регистъра на услугите № 2)*

Днес,.......................................................................................................................................................

*(дата; имена на служителя)*

................................................................................................................................................................ *(длъжност, отдел)*

прие от г-н/г-жа ....................................................................................................................................

 *(трите имена или наименованието и седалището на заявителя)*

адрес за кореспонденция: ……………………………………..…………………………………….

телефон..................................., ел. поща...................................................

 *(по преценка на заявителя)*

искане за предоставяне на следната информация:

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................., която желае да получи в следната форма:

* 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 *Забележка: при избор на тази форма се определят и техническите параметри за запис на информацията.*
* комбинация от следните форми - ............................................................

##

Заявител: …………………..… Служител:.…………………….

 *(име, фамилия, подпис) (име, фамилия, подпис)*