**Приложение № 1**

**ДО НАЧАЛНИКА**

**НА РЕГИОНАЛНО УПРАВЛЕНИЕ**

**НА ОБРАЗОВАНИЕТО - ПЛЕВЕН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за достъп до обществена информация**

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

от...............................................................................................................................................................

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

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

телефон за връзка: ......................................................., електронна поща .........................................

**уважаемА госпожо началник,**

Моля, на основание 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:

 *(моля, подчертайте предпочитаната от Вас 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 - ............................................................

 Дата .................................... Подпис.................................