| Район „Младост” Община Варна | ДИРЕКЦИЯ ОРК | УСЛУГА № ОРК - 04 | ФОК ОРК - 04 - 1 | Цена на услугата съгласно Заповед № ЗМФ-1472/ 29.11.2011г. на МФРБ **Срок: 14 дни** |
|---|---|---|---|---|
| | | **ВЕРСИЯ № 06** | | |
| | | 2 Предоставяне на достъп до обществена информация | | |

**ДО**
**КМЕТА НА РАЙОН “МЛАДОСТ”**
**ОБЩИНА ВАРНА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ……..……тел…..…..…..……...….

гр. Варна,ж.к./ул./……..…..…..№……бл…..вх…..ет.…ап…..…

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

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 форма:

- ☐ преглед на информацията - оригинал или копие;
- ☐ устна справка
- ☐ копие на хартиен носител
- ☐ копие на технически носител

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

- ☐ Лично от ЦАО

- ☐ Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:

.....
като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

• като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

• като вътрешна куриерска пратка;

• като международна препоръчана пощенска пратка.

- ☐ По електронен път на електронен адрес.....

Дата: .....  Заявител: .....
(подпис)

**Изготвил:**...../.....**дата**.....
*/име, фамилия/  /подпис/*

**Получил:**...../.....**дата**.....
*/име, фамилия/  /подпис/*

**Връчил:**...../.....**дата**.....
*/име, фамилия/  /подпис/*