**Вх. № ......................................../………200…г.**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**ГР.ТЪРГОВИЩЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за достъп до обществена информация**

от

………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………….……………………………………………………

(трите Ви имена или наименование на юридическото лице, от чието име подавате заявлението)

Чрез своя представител

………………………………………………………………………………………………………...(трите имена на лицето, представляващо юридическото лице, от чието име подавате заявлението)

адрес: ……………………………………………………………………………………………………

(град, пощенски код, улица и номер, номер на блока)

телефонен номер за връзка:................……………………, e-mail: .........................................

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля на основание чл.24, ал.1 и чл.25 от Закона за достъп до обществена информация, да ми бъде предоставена информация относно:

………………………………………………………………………………….…………………………….……………………………………………………….……………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

Или

Да ми бъдат предоставени следните документи:

1. ……………………………………………………
2. ……………………………………………………
3. ……………………………………………………
4. ……………………………………………………

Желая да получа исканата от мен информация в следната форма:

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | * преглед на информацията – оригинал или копие
 |
| 🞎 | * устна справка
 |
| 🞎 | * копия на хартиен носител
 |
| 🞎 | * копия на технически носител (......................................................................................)
 |

**С уважение,**

 .................................

 (подпис)

Дата:………………….