Класификация на информацията:
Ниво 2 [TLP- AMBER]

Вх. №

ДО
НАЧАЛНИКА НА
РЕГИОНАЛНО УПРАВЛЕНИЕ
НА ОБРАЗОВАНИЕТО - ВРАЦА

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

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, да ми бъде предоставена информация относно:
.....
.....

или

Да ми бъдат предоставени следните документи:
1.....
2.....
3.....
Желая да получа исканата информация в следната форма
(*моля, подчертайте предпочитаната от Вас форма*)

- Преглед на информацията – оригинал или копие;
- Устна справка;
- Копие на хартиен носител;
- Копия на технически носител (дискета, CD, видеокасета, аудиокасета, факс, електронна поща)
- Комбинация от форми - .....

Дата..... **Подпис.....**