



# СТОЛИЧНА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ

София 1233, ул. "Враня" № 20, тел.: 02/8130 400, факс: 831 21 29

www.srzi.bg, e-mail: director@srzi.egov.bg

Х

ДО ДИРЕКТОРА НА СТОЛИЧНА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ

## ЗА Я В Л Е Н И Е

ЗА

### ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ

ОТ

.....  
 (имената на физическото лице, съответно наименованието и седалището на юридическото лице и  
 имената на неговия представител)

1) адрес за кореспонденция със заявителя\*: гр./с. ...., район  
 ....., ул. / ж.к. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ет.  
 ....., ап. ...., .....

2) персонален профил в Системата за сигурно електронно връчване

(отбелязва се „Х“ при съгласие от страна на заявителя на основание чл. 25, ал. 1, т. 4 от Закона за достъп до  
 обществена информация административният орган да използва профила му в Системата за сигурно електронно  
 връчване по чл. 26, ал. 2 от Закона за електронното управление)

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

На основание Закона за достъп до обществена информация моля да ми бъде предоставена  
 следната информация:

.....  
.....  
.....  
(описание на исканата информация)

(или)

На основание Закона за достъп до обществена информация, желая да ми бъдат предоставени следните документи:

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....

Желая да получа исканата информация в следната форма:

(отбелязва се предпочитаната форма)

1. Преглед на информацията – оригинал или копие или чрез публичен общодостъпен регистър; 2. Устна справка;
3. Копие на материален носител (хартиен, технически, магнитен, електронен носител); 4. Копие, предоставено по електронен път или интернет адрес, където се съхраняват или са публикувани данните;
5. На персонален профил, регистриран в информационната система за сигурно електронно връчване по смисъла на Закона за електронното управление  
.....
6. Публикуване на информацията на Платформата за достъп до обществена информация (Тази форма е задължителна когато заявлението е подадено чрез платформата за достъп до обществена информация);
7. Комбинация от форми:.....

На основание чл. 25, ал. 1, т. 5 от Закона за достъп до обществена информация **отказвам** заявлението, подадено чрез електронната поща на СРЗИ ([priemna@srzi.egov.bg](mailto:priemna@srzi.egov.bg)), решението и предоставената обществена информация по него да бъдат публикувани на Платформата за достъп до обществена информация: **ДА/НЕ**

(ненужното се зачертава)

Дата: .....

Подпис: .....

Забележка: Посочените със знак (\*) полета са задължителни, съгласно чл. 25, ал. 1 и 2 от Закона за достъп до обществена информация.