**Вх. № .......................... /…..………20...…г.** Приложение № 4 към Процедура № 42 (2)

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**ГР. ВРАЦА**

**И С К А Н Е**

**ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ОТ ОБЩЕСТВЕНИЯ СЕКТОР ЗА**

**ПОВТОРНО ИЗПОЛЗВАНЕ**

от.................................................................................................................................................,

/трите имена или наименованието и седалището на заявителя/

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

телефон за връзка: ................................................................,

ел. поща ..................................................................,

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

На основание Закона за достъп до обществена информация, моля да ми бъде

предоставена следната информация от обществения сектор за повторно използване:

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

/описание на исканата информация/

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

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

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

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

**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 - ................................................................

***Забележка:*** Заявлението и придружаващите документи могат да се подадат устно – чрез съставяне на Протокол от длъжностното лице; на място на Административно гише за обслужване на физически и юридически лица в РЗИ – Враца, ул. Черни Дрин № 2; чрез лицензиран пощенски оператор или по електронен път.

 Предоставям доброволно личните си данни за обработка и ползване от РЗИ – Враца, във връзка с правомощията на инспекцията, съгласно разпоредбите на ЗЗЛД и вътрешните правила, утвърдени в РЗИ.

**Дата: .................................... Заявител: ..................................**

 */подпис/*