**Вх. № .............................** /**…..………20...…г**  Приложение № 2 към

 Процедура № 42 (2)

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ**

**ГР. ВРАЦА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**

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:

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

/описание на исканата информация/

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

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

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

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

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

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

**Желая да получа исканата информация в следната форма:**

*/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 - ...................................................................

- По електронен път на e-mail адрес.................................................

***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/*