

СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ“ – ГРАД ДОБРИЧ

ж.к. „Балик“ № 5, тел: 058/660006; 058/660010; 058/585375; 058/680175

e-mail: soukaravelov@gmail.com



**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**

от
(трите имена или наименованието и седалището на заявителя)

адрес:
.....

телефон за връзка:, ел. поща

УВАЖАЕМА г-жо ИВАНОВА,

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:
(моля, подчертайте предпочитаната от Вас форма)

1. Преглед на информацията – оригинал или копие, или чрез публичен общодостъпен регистър;
2. Устна справка;
3. Копия на материален носител;

4. Копия предоставени по електронен път, или интернет адрес
където се съхраняват или са публикувани данните;
5. Комбинация от форми -