

ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
ЦСМП-ВАРПА

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ЗА ДОСТЪП ДО ИНФОРМАЦИЯ**

От.....

*(трите имена на лицето)*

Или

От.....

*(наименование и седалище на юридическото лице, от чието име се подава заявлението)*

Чрез своя представител

.....

*(трите имена на лицето, което подава заявлението от името на юридическото лице)*

Адрес за кореспонденция

.....

Телефон за връзка

.....

*(телефонът се посочва по желание, но това би улеснило комуникацията с Вас)*

**Уважаема госпожо Директор,**

МОЛЯ, да ми бъде предоставена информация относно:

.....

.....

.....

.....

или

Да ми бъдат предоставени следните документи:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

Желяя да получа информацията в следната форма:

*(предпочитаната от Вас форма за предоставяне се отбелязва с X)*

- Преглед на информацията – оригинал или копие;
- Устна справка;
- Копие на хартиен носител;
- Копие на технически носител.

Дата: .....

Подпис:.....

Предал информацията:.....

Подпис:.....

.....

*(трите имена на служителя и заемана длъжност)*