#  ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "Д-р ПЕТЪР БЕРОН"

 *с.Вресово - 8560 общ.Руен  тел.0887823357; 0876508110*

*оupetarberon\_vresovo@abv.bg*

 Приложение № 2

**ПРОТОКОЛ**

**ЗА ПРИЕМАНЕ НА УСТНО ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**

 Днес, ..............................................................................................................................

(дата; имена на служителя)

....................................................................................................................................................... (длъжност)

прие от г-н/г-жа .........................................................................................................................

 (трите имена или наименованието и седалището на заявителя)

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

…………………………………………………………………………………………………..

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**

 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 материален носител;
* Копия, предоставени по електронен път …………………………….

 /посочва се адреса на електронната поща/

* + Комбинация от форми - ...................................................................

**Заявител: …………………..…** **Служител:.…………………**