Приложение № 2 към чл. 8, ал. 1

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**НАЦИОНАЛНА ЕКСПЕРТНА ЛЕКАРСКА КОМИСИЯ (НЕЛК)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ**

От.................................................................................................................................................

(*трите имена или наименованието и седалището на заявителя*)

адрес:...........................................................................................................................................

...................................................................................................................................................... телефон за връзка:..........................................ел. поща:............................................................

 **УВАЖАЕМА ГОСПОЖО 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:

(*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 -........................................................

Дата:............................................... Подпис:..................................................