Приложение № 4

**ДО**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА**

**СОФИЯ 1303**

**УЛ. „ДАМЯН ГРУЕВ“ № 8**

**И С К А Н Е**

**ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ОТ ОБЩЕСТВЕНИЯ СЕКТОР ЗА**

**ПОВТОРНО ИЗПОЛЗВАНЕ**

от.................................................................................................................................................

*(трите имена на ФЛ или наименованието, седалището на ЮЛ и имената на неговия представител)*

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

Адрес:.........................................................................................................................................

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

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

**УВАЖАЕМИ/А Г-Н/ Г-ЖО ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

На основание Закона за достьп до обществена информация, моля да ми бъде предоставена следната информация от обществения сектор за повторно използване:

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

*(описание на исканата информация)*

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

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

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

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

Цел, за която ще се използва исканата информация:

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

Желая да получа исканата информация в следната форма:

🞎 преглед на информацията - оригинал или копие, или чрез публичен общодостъпен регистър;

🞎 устна справка;

🞎 копия на материален носител;

🞎 копия, предоставени по ел. път или интернет адрес, където се съхраняват или са публикувани данните;

🞎 комбинация от форми - ……………………………………………………….

Дата:………….. Подпис: