

# НАЦИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ПО ЗАРАЗНИ И ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ

София 1504, бул. 'Янко Сакъзов' No 26, тел.: 02/8468307, <https://ncipd.org/index.php/bg/> , e-mail:

[director@ncipd.org](mailto:director@ncipd.org); [ncipd@ncipd.org](mailto:ncipd@ncipd.org)

---

## ПРОТОКОЛ

### За приемане на устно заявление за достъп до обществена информация

Днес, ..... , служителят ....., на

длъжност .....

в .....

(наименование на звеното)

На основание чл. 29, ал. 5 АПК във вр. с чл. 24, ал. 1 ЗДОИ състави този протокол в

уверение на това, че заявителят .....,

с постоянен или настоящ адрес: гр./с .....

ж.к....., ул....., тел.....,

факс .....електронен адрес: ..... устно

заяви искане за:

Заявителят прилага следните документи:

1 .....

2 .....

3 .....

Желая да получа исканата информация в следната форма: (отбелязва се предпочитаната форма)

1. Преглед на информацията - оригинал или копие или чрез публичен общодостъпен регистър;
2. Устна справка;
3. Копие на материален носител (хартиен, технически, магнитен, електронен носител);
4. Копие, предоставено по електронен път или интернет адрес, където се съхраняват или са публикувани данните;
5. На персонален профил, регистриран в информационната система за сигурно електронно връчване по смисъла на Закона за електронното управление
6. Публикуване на информацията на Платформата за достъп до обществена информация;
7. Комбинация от форми: .....

приех от г-н/г-жа.....

(трите имена или наименованието и адресът за кореспонденция или седалището и адресът на управление на заявителя)

Телефон: ....., e-mail адрес:.....

Описание на исканата информация: .....

Длъжностно лице:

Заявител: