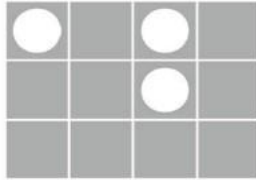


**Специално училище за ученици с нарушено зрение
"Проф. д-р Иван Шишманов"**



9003 Варна, кв. Аспарухово, местност "Вилите"
тел.: 052/370 416, 052/370 415, 052/370 414
e-mail: info-400054@edu.mon.bg, www.suunzvarna.com

ПРОТОКОЛ

за предоставянето на достъп до обществена информация за предоставяне
на информация за повторно използване

на.....
по заявление с Вх.№.....

Днес, год., се състави настоящия протокол на основание
чл.35, ал.2 от Закона за достъп до обществена информация, с който се удостоверява
изпълнението на Заповед №.....20...г. на директора СУУНЗ „Проф.
д-р Иван Шишманов“ - Варна за предоставянето на достъпна на заявителя

.....

.....
(трите имена, съответно наименованието и седалището на юридическото лице и
трите имена на неговия представител)
адрес за кореспонденция.....

беше
предоставен/а.....
.....
.....
.....

(посочва се информацията и формата за предоставянето ѝ)

Настоящия протокол се състави в два еднообразни екземпляра – по един за
СУУНЗ“Проф. д-р Иван Шишманов“ – Варна и за заявителя.

Предал:.....

Приел:.....

Име и длъжност на служителя

Заявител:.....

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

/Пълномощник:.....
....., пълномощно№.....
от....., издадено от нотариус
.....
вписан под №.....в регистъра