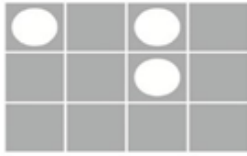


**Специално училище за ученици с нарушено зрение
"Проф. д-р Иван Шишманов"**



9003 Варна, кв. Аспарухово, местност "Вилите"
тел.: 052/370 416, 052/370 415, 052/370 414
e-mail: udnz_100g@abv.bg, www.suunzvarna.com

ПРОТОКОЛ

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

на

по заявление с Вх. №.....

Днес,, се състави настоящият 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 на СУУНЗ „Проф. д-р Иван
Шишманов” - гр. 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)

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

Предал :.....

Име и длъжност на служителя
.....
.....
.....

Получател:.....

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