



МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХИАТРИЯ “СВЕТИ
НАУМ”

АКРЕДИТИРАНА УНИВЕРСИТЕТСКА БОЛНИЦА
София 1113, ул. "д-р Любен Русев" № 1., тел (02) 9702 300 (222); 0886766068, факс (02) 8709309;

Ел. поща ubalnp@yahoo.com

MULTIPROFILE HOSPITAL FOR ACTIVE TREATMENT IN NEUROLOGY AND PSYCHIATRY
“ST. NAUM”

ACCREDITED UNIVERSITY HOSPITAL
1113 Sofia, 1, Louben Roussev str.; tel: +359 (2) 9702 300 (222); 0886766068, fax: +359 (2) 8709309;

E-mail: ubalnp@yahoo.com

Приложение № 1*

ДО

ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР

НА МБАЛНП „СВ.НАУМ” ЕАД

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ

от

адрес:

тел.....

e-mail.....

УВАЖАЕМИ АКАД.ПРОФ. Д-Р МИЛАНОВ,

На основание разпоредбите на Закона за обществена информация, моля
да ми бъде предоставена следната информация:

.....

Желая да получа исканата от мен информация в следната форма:

(подчертайте предпочитаната форма)

- преглед на информацията – оригинал или копие;
- устна справка;
- копия на материален носител (хартиен или технически носител: CD, DVD)

дата:.....

ПОДПИС:.....

- Приложението има препоръчителен характер, т.е. може да се подават и други заявления, които да съдържат задължителните реквизити съгласно ЗДОИ



МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХИАТРИЯ “СВЕТИ
НАУМ”

АКРЕДИТИРАНА УНИВЕРСИТЕТСКА БОЛНИЦА
София 1113, ул. "д-р Любен Русев" № 1., тел (02) 9702 300 (222); 0886766068, факс (02) 8709309;

Ел. поща ubalnp@yahoo.com

MULTIPROFILE HOSPITAL FOR ACTIVE TREATMENT IN NEUROLOGY AND PSYCHIATRY
“ST. NAUM”

ACCREDITED UNIVERSITY HOSPITAL
1113 Sofia, 1, Louben Roussev str.; tel: +359 (2) 9702 300 (222); 0886766068, fax: +359 (2) 8709309;

E-mail: ubalnp@yahoo.com

Приложение № 2*

ДО

ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР

НА МБАЛНП „СВ.НАУМ” ЕАД

**ИСКАНЕ ЗА ПОВТОРНО ИЗПОЛЗВАНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ОТ
ОБЩЕСТВЕНИЯ СЕКТОР**

от

адрес:

тел.....

e-mail.....

УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО УПРАВИТЕЛ,

На основание чл. 41е от Закона за достъп до обществена информация желая да
ми бъде предоставена следната информация от обществения сектор за повторно
използване:.....

По възможност, моля да получа информацията в следната форма:

(подчертайте предпочитаната форма)

- копия на хартиен носител;
- копия на технически носител;
- по електронен път

дата:.....

ПОДПИС:.....

- Приложението има препоръчителен характер, т.е. може да се подават и други
заявления, които да съдържат задължителните реквизити съгласно ЗДОИ