**Приложение № 3**

**ДО ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА**

**АГЕНЦИЯ ЗА СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ**

 **И С К А Н Е**

 **ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ОТ ОБЩЕСТВЕНИЯ СЕКТОР**

 **ЗА ПОВТОРНО ИЗПОЛЗВАНЕ**

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

(трите имена или наименованието и седалището на заявителя)

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

адрес за кореспонденция: .................................................................................................................

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

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

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

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

……........................................................................................................................................................

/описание на исканата информация/

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

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

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

Желая да получа исканата информация в следната форма:

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

Дата......................................... Подпис..............................