

МЗ - ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ-РУСЕ
7015, кв. Дружба 1, п.к. 15, тел/факс 082 860104
e-mail:emerg_rs@abv.bg

ЗАПОВЕД

№

гр.Русе,..... 20... год.

На основание чл.3, ал.1; чл.28, ал.2 и чл.37, ал.1 от Закона за достъп до обществена информация, във връзка със заявление вх. №...../....., като взех предвид факта, че се иска предоставяне на информация относно:

НАРЕЖДАМ:

1.Отказвам достъп до обществена информация относно

.....
.....
поради следните обстоятелства и основания:

2.Заповедта да се връчи от медицинския секретар на заявителя срещу подпис или да се изпрати по пощата с обратна разписка.

Настоящата заповед да се връчи на съответните длъжностни лица за изпълнение.

Заповедта подлежи на обжалване в Административен съд-гр. Русе по реда на Административнопроцесуален кодекс.

Директор:.....
/...../