

ДО _____

ФОРМА

за сигнал/жалба/предложение във връзка с обслужването или организацията на работата на административен орган, организация, предоставяща обществени услуги или лице, осъществяващо публични функции

От _____

/трите имена или име на организацията/

с ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕИК/БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Представител _____

/трите имена или име на организацията/

Адрес: гр. (с.) _____

обл. _____

община _____

бул./ул. _____

№ _____

ж. к. _____

бл. _____

вх. _____

ет. _____

ап. _____

тел. _____

Желая да подам:

Сигнал

Жалба

Предложение

Срещу:

/име, презиме, фамилия, ЕГН, точен адрес или юридическо лице/

ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР/ПРЕДСЕДАТЕЛ,

/Кратко описание на фактите по случая/

Съхранената, попълнена и подписана форма е необходимо да изпратите чрез системата за сигурно електронно връчване към съответния административен орган, лице, осъществяващо публични функции или организация, предоставяща обществени услуги по електронен път по реда на Закона за електронното управление и Наредбата за общите изисквания към информационните системи, регистрите и електронните административни услуги.

Дата:

--

Подпис

--

Уникален номер на заявката:

--

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)