ДО
ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ
НА ОБЛАСТ С АДМИНИСТРАТИВЕН
ЦЕНТЪР ГР. БЛАГОЕВГРАД

С И Г Н А Л

От _____, ЕГН _____,

адрес: гр.(с.) _____, общ. _____ обл. _____

ул. _____ №_____ бл. _____ , ет ___, ап ___,

тел _____

ГОСПОДИН ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ,

Във връзка с чл. чл. 107, ал.4, *(Сигнали могат да се подават за злоупотреби с власт и корупция, лошо управление на държавно или общинско имущество или за други незаконосъобразни или нецелесъобразни действия или бездействия на административни органи и длъжностни лица в съответните администрации, с които се засягат държавни или обществени интереси, права или законни интереси на други лица)* и чл. 109, чл. 119, ал. 1 от Административнопроцесуалния кодекс депозирам следния сигнал :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Срокът за изпълнение на административната услуга е 2 месеца, съгласно гл. 5 от АПК.

На основание чл. 4, ал. 1, т. 2 от Закона за защита на личните данни, чрез подписа си давам своето изрично съгласие да бъдат обработвани моите лични данни.

гр. _____ **С уважение:**

дата: _____