

ДО  
РЪКОВОДИТЕЛЯ  
НА ХМО/МО.....  
НИМХ, Филиал.....

## З А Я В К А

От .....  
(трите имена на лицето подаващо /упълномощено да подаде/ заявката)

Тел: ..... GSM .....

Факс: ..... E-mail: .....

Име на фирма: .....  
(пълно наименование на фирмата)

МОЛ: .....

ЕИК по БУЛСТАТ/Идент. № по ДДС: .....

Адрес по данъчна регистрация и адрес за кореспонденция: .....

.....

.....

### **ОТНОСНО: Предоставяне на информация**

Уважаема госпожо/Уважаеми господине,  
Моля да ми бъдат предоставени:

.....  
.....  
.....  
(вид данни, справки, експертизи / за дата, период, години / за местност, селище, район и др.)

Информацията ми е необходима за:

.....  
.....  
(тема, проект, проучване, дело, дипломна работа, застраховка и т.н.)

Бих желал/а да получа информацията до ..... работни дни след заплащане на  
исканата услуга.

При възможност за предоставяне на исканата информация и при условие, че приемам  
определената от НИМХ цена на услугата, се задължавам да я заплатя в брой или по банкова  
сметка (срещу издадена проформа-фактура).

Задължавам се да не предоставям, продавам, разгласявам сам или чрез трети лица  
безвъзмездно или възмездно информационните продукти на трети лица и организации. При  
неизпълнение на това задължение, ще заплатя неустойка в размер на 5 (пет) пъти цената на  
услугата.

При използване/публикуване на информацията в проекти и публикации задължително  
ще цитирам източника (НИМХ) на информация.

**НИМХ** е Администратор на лични данни с идентификационен код **19454** и представител Генералния  
директор на НИМХ.

Декларирам, че давам изричното си съгласие НИМХ да обработва личните ми данни.

Известно ми е, че те попадат под специалната защита по смисъла на Закона за защита на личните данни,  
както и че по силата на същия закон имам право да искам извършване на корекции в моите лични данни.

Предоставям данните доброволно.

Дата: .....

Подпис: .....

(печат)