

SOLICITARE INFORMAȚII DE INTERES PUBLIC

Model - Anexa 4 la normele metodologice de aplicare a legii 544/2001

Denumirea autorității sau instituției publice

SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ BAGDASAR-ARSENI

Sediul/Adresa:

Șos.Berceni nr.12, Sector 4, București, cod poștal 041915

Data

Stimate domnule / Stimate doamnă.....,

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public. Doresc să primesc o copie de pe următoarele documente (*petentul este rugat să enumere cât mai concret documentele sau informațiile solicitate*):

.....
.....

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate:

Pe e-mail, la adresa	
Pe e-mail în format editabil: la adresa	
Pe format de hârtie, la adresa	

.....
Sunt dispus să plătesc costurile aferente serviciilor de copiere a documentelor solicitate (dacă se solicită copii în format scris).

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....
(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului

Adresa la care se solicită primirea răspunsului /E-mail

Profesia (opțional)

Telefon (opțional)