

SPITALUL MUNICIPAL ADJUD   <small>URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.</small>	INFORMAREA ȘI COMUNICAREA	PS-18/F1	
		ED.: III	REV.: 1
		Pag.1	
DIRECTOR MEDICAL			

Nr. din data

**Aprobat
Manager,**
 Dr. Bârgu Ciprian Constantin

**CERERE-TIP PENTRU SOLICITAREA INFORMAȚIILOR DE INTERES PUBLIC
CONFORM
LEGEA 544/2001 PRIVIND LIBERUL ACCES LA INFORMAȚIILE DE INTERES PUBLIC**

DATELE DE IDENTIFICARE ALE SOLICITANTULUI

Subsemnatul (numele și prenumele): cetățenia:

Adresa:

(strada, numărul, blocul, scara, etajul, apartamentul)

Sector: București Altă localitate:
(localitatea / județul)

BI/CI/Pasaport Seria: Numărul: CNP: eliberat de: la data de:

Telefon: Fax: E-mail:

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:

(Vă rugăm să enumerați cât mai concret documentele sau informațiile solicitate. Folosiți încă o pagină, în cazul în care spațiul disponibil nu este suficient)

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresă de e-mail (opțional):

Sunt dispus să plătesc taxele aferente serviciilor de copiere a documentelor solicitate (în cazul în care se solicită copii în format hârtie)

Data:

Semnătura: