

SPITALUL MUNICIPAL ADJUD   <small>URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.</small>	INFORMAREA ȘI COMUNICAREA	PS-18/F8	
		ED.: III	REV.: 1
DIRECTOR MEDICAL		Pag.1	

**RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ ÎN CAZUL LIPSEI DE RĂSPUNS
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 reclamație administrativă, conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, întrucât, la cererea nr.: _____ din data: _____ (zi/lună/an), nu am primit informațiile solicitate în termenul legal.

Documentele de interes public, solicitate, pentru care nu am primit răspuns:

Documentele solicitate se încadrează în categoria informațiilor de interes public, din următoarele considerente:



Prin prezenta, solicit revenirea asupra deciziei de a nu primi informațiile de interes public solicitate:

în scris / în format electronic, considerând că dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Data:

Semnătura: