

Nr. din

(de la registratura spitalului)

CERERE TIP
de solicitare a informațiilor de interes public

Către,

Spitalul

Adresa:

Data:

Stimate/ă domnule/doamnă manager

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:(enumerați/denumiți mai jos, cât mai corect, documentele sau informațiile solicitate):

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate: (bifați opțiunea dorită)

în format electronic la adresa de e-mail:;

prin poștă la adresa de mai jos;

Sunt dispus să achit contravaloarea copierii documentelor solicitate la casieria instituției (dacă se solicită).

Vă mulțumesc pentru solitudine,

.....
(semnătura petentului dacă se depune pe suport hârtie)

Numele și prenumele petentului:

Adresa:.....

Profesia (opțional):

Telefon/Fax (opțional):