

RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ (1)

Denumirea autorității sau instituției publice

**Spitalul Municipal „Dr.Gheorghe Marinescu”**

Sediul/Adresa

**Str.Victor Babes, Nr.2, Loc.Tarnaveni, Jud.Mures, CP 545600**

Data .....

Stimate domnule/Stimată doamnă .....,

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 de ..... am primit un răspuns negativ, la data de ....., într-o scrisoare semnată de .....

(completați numele respectivului funcționar)

Documentele de interes public solicitate erau următoarele:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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.

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....  
(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului .....

Adresa .....

Telefon .....

Fax .....