

Nr.....Data

RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ(1)

Denumirea autorității sau instituției publice

**DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA
A JUDETULUI MARAMURES**

Sediul/Adresa

**Str. G.Cosbuc nr. 31 Baia Mare, Judetul Maramures
cod 430031,
Telefon : 0262276501; fax.0262276002;**

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