

RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ (2)
Conform Anexei 6 din Normele Metodologice a Legii nr.544/2001

*Denumirea autorității sau instituției publice: DIRECTIA DE SANATATE
PUBLICA A JUDETULUI CALARASI*

*Sediul/Adresa : Strada Prel Bucuresti,nr.24,bl. M19, et.2, mun.Calarasi,
jud.Calarasi*

Data

Stimate domnule/Stimată doamnă

Prin prezenta formulez o reclamație administrativă, conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare, întrucât la cererea nr. din data de nu am primit informațiile solicitate în termenul legal, stabilit de lege.

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 adresa petentului

Adresa

Telefon

Fax