

CERERE TIP INFORMATIE PENTRU PACIENT / APARTINATOR

SOLICITARE INFORMATII PUBLICE

C A T R E,
SPITALUL DE

Sediul/Adresa
.....

Data

Domnule 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 (petentul este rugat să enumere cât mai concret documentele sau informațiile solicitate):

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

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresă de e-mail (opțional):

Sau la adresa:
.....

Sunt dispus să plătesc taxele aferente serviciilor de copiere a documentelor solicitate (dacă se solicită copii în format scris) cat si taxele de expediere.

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,
.....
(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului
Adresa
Telefon