

**FORMULAR-TIP
PENTRU RECLAMATIE ADMINISTRATIVA (1)**

MINISTERUL APĂRĂRII NAȚIONALE
Spitalul Clinic de Urgență Militar ”Dr. Ștefan Odobleja”
Str. Caracal, Nr. 150, Tel. 0251.581.081, Fax. 0251.581.444
E-mail: spital@smucraiova.ro
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 numărul..... 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 acest apel 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:

**FORMULAR-TIP
PENTRU RECLAMATIE ADMINISTRATIVA (2)**

MINISTERUL APĂRĂRII NAȚIONALE

Unitatea Militară

Adresa:

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 numărul..... 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 acest apel 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: