

RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ

Denumirea autorității sau instituției publice
Spitalul de Pneumoftiziologie Leamna

Sediul/Adresa
**Comuna Bucovăț, Sat Leamna de sus,
cod 207291, Dolj
Telefon centrală: (0251) 360.395;
Telefon direct: (0251) 360.395
Fax: (0251) 360.395**

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