

RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ (1)

Denumirea autorității sau instituției publice: Spitalul Orășenesc „Dr. Valer Russu” Luduș
Sediul/Adresa: Luduș, Bulevardul 1 Decembrie 1918, nr. 20, județul Mureș, cod poștal 545200

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 am primit un răspuns negativ, la data de de la, (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 refuz a comunicării / netransmitere în termen legal a informațiilor 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