

SOLICITARE INFORMATII PUBLICE
Conform Anexei nr.4 din Normele Metodologice a Legii nr.544/2001

*Denumirea autorității sau instituției publice: Spitalul Clinic de Recuperare,
Medicina Fizica si Balneologie Eforie Nord*

Sediul/Adresa : Aleea Speciala nr.1 Eforie Nord, jud.Constanta

Data

Stimate domnule/Stimată doamnă,

Prin prezenta formulez o cerere conform [Legii nr. 544/2001](#) privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare. 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:

<i>Pe e-mail, la adresa</i>
<i>Pe e-mail în format editabil: la adresa</i>
<i>Pe format de hârtie, la adresa</i>

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

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....
semnătura petentului (opțional)

Numele și prenumele petentului

Adresa la care se solicită primirea răspunsului/E-mail

Profesia (opțional)

Telefon (opțional)