

**RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ (2)**  
**Conform Anexei 6 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 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 .....  
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 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 adresa petentului .....*

*Adresa .....*

*Telefon .....*

*Fax .....*