

SPITALUL DE	
PNEUMOLOGIE SATU MARE	2693
INTRAT	11.04.2019
IESIT	
SPITALUL DE	

CERERE-TIP

11.04.2019
J

Denumirea autorității sau instituției publice

Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare

Sediul/Adresa

Str. Ialomiței, nr.9, municipiul Satu Mare, judetul Satu Mare

Data

Stimate domnule/Stimată doamnă

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public. 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, în format electronic, la următoarea adresă de e-mail (opțional):

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

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....
 (semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului

Adresa

Profesia (opțional)

Telefon (opțional)

Fax (opțional)