

SOLICITARE INFORMATII PUBLICE

Denumirea autorității sau instituției publice

Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti

Sediul/Adresa

Str. Avrig nr. 72 -74, sect. 2,

București

Telefon centrală: (021) 252.79.78; (021) 252.32.16

Fax: (021) 252.55.20

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

Telefon

Fax