**RECLAMAŢIE ADMINISTRATIVĂ (1)**

Denumirea autorităţii sau instituţiei publice

**Directia de Sanatate Publica a judetului Timis**

Sediul/Adresa

**Timisoara, Str. N. Lenau nr. 10**

**Telefon: 0256/ 494680**

**Fax: 0256/ 494667**

Data ........................................

Stimate domnule/Stimată doamnă .....................................,

 Prin prezenta formulez o reclamaţie administrativă, conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informaţiile de interes public, întrucât la cererea nr. ............. din data de ..................... am primit un răspuns negativ, la data de ............................, într-o scrisoare semnată de ...........................................................................

(*completaţi numele respectivului funcţionar*)

 Documentele de interes public solicitate erau următoarele:

Documentele solicitate se încadrează în categoria informaţiilor de interes public, din următoarele considerente:

Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de a nu primi informaţiile de interes public solicitate în scris/în format electronic, considerând că dreptul meu la informaţie, conform legii, a fost lezat.

Vă mulţumesc pentru solicitudine,

.............................

(semnătura petentului)

Numele şi prenumele petentului . ........................................................................

Adresa ..............................

Telefon .............................

Fax .................................