



Adresa: str. Hector nr.1
Telefon centrala / Fax: 0256 221553 / 0256 495339
E-mail: smtm@rdstm.ro
Web: www.spitalmunicipal.tm.ro

Către Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara

În atenția d-lui Manager

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:
(se va enumera cât mai corect documentele sau informațiile solicitate)

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

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresa de e-mail (optional):

.....

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

.....

(semnătura petentului)

Numele si Prenumele petentului :.....

Adresa:

Profesia:(optional)

Telefon:(optional)

FAX:(optional).....