



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

Nr. _____ din _____ 2007

Către Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara

În atenția d-lui Manager

Prin prezenta formulez o reclamație administrativă, conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, întrucât la cererea nr. _____ din data de _____ am primit un răspuns negativ, la data de _____,

_____ , într-o scrisoare semnată de _____ (completați numele respectivului funcționar).

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/in format electronic, considerând că dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Va mulțumesc pentru sollicitudine,

Data _____
(semnatura petentului)

Numele și Prenumele petentului :

Adresa:

Profesia:(optional)

Telefon:(optional)

FAX:(optional).....