

**RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ (1)**

**- model -**

Denumirea instituției publice:

**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI VASLUI**

Sediul/Adresa:

Str. Republicii bl. 367, sc. E&F, Vaslui

Telefon: 0235 312 455, 0371 332 599

Fax: 0235 317 351

Data .....

Stimate domnule/Stimată doamnă

.....,

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

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....

(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului .....

Adresa .....

Telefon .....

Fax .....

**RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ (2)**

**- model -**

Denumirea instituției publice:

**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI VASLUI**

Sediul/Adresa:

Str. Republicii bl. 367, sc. E&F, Vaslui

Telefon: 0235 312 455, 0371 332 599

Fax: 0235 317 351

Data .....

Stimate domnule/Stimată doamnă

.....,

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 ..... nu am primit informațiile solicitate în termenul legal, stabilit de lege. 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/în format electronic, considerând că dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....

(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului .....

Adresa .....

Telefon .....

Fax .....