**CERERE TIP INFORMATIE PENTRU PACIENT / APARTINATOR**

SOLICITARE INFORMATII PUBLICE

**C A T R E,**

**SPITALUL DE .....................................................**

Sediul/Adresa

**...................................................**

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

Domnule manager,

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informaţiile de interes public. Doresc să primesc o copie de pe următoarele documente (petentul este rugat să enumere cât mai concret documentele sau informaţiile solicitate):

Doresc ca informaţiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresă de e-mail (opţional): …………………

Sau la adresa:

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

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

**Vă mulţumesc pentru solicitudine,**

**.............................**

**(semnătura petentului)**

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

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

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

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