

**SPITALUL ORASENESC DR. GHEORGHE CONSTANTINESCU BUMBESTI JIU**

Strada Zorilor, Nr.1, Bumbesti Jiu, Jud. Gorj

Tel./fax 0253463042,

E-mail:spitalul\_bumbesti\_jiu@yahoo.com,

Nr...../.....

**Formular-tip cerere de informații de interes public**

Denumirea autorității sau instituției publice .....

Sediul/Adresa .....

Data ...../.....

Stimate domnule/Stimată doamnă .....,

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

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

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate:

Pe e-mail, la adresa

.....

Pe e-mail în format editabil:

..... la adresa

.....

Pe format de hârtie, la adresa

.....

.....

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

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....

semnătura petentului

Numele și prenumele petentului .....

Adresa la care se solicită primirea răspunsului/E-mail .....

Profesia (opțional) .....

Telefon (opțional) .....