Denumirea autorităţii sau instituţiei publice . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Sediul/Adresa . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Stimate domnule/Stimata doamna . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ,

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul

acces la informaţiile de interes public. Doresc sa primesc o copie de pe următoarele

documente (petentul este rugat sa enumere cat mai concret documentele sau

informaţiile solicitate): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

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

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

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

Doresc ca informaţiile solicitate sa îmi fie furnizate, în format electronic, la

următoarea adresa de e-mail (opțional): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Sunt dispus sa plătesc taxele aferente serviciilor de copiere a documentelor

solicitate (dacă se solicita copii în format scris).

Va mulțumesc,

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

(semnatura petentului)

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

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

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

Profesia (opțional) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Telefon (opțional) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Fax (opțional) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .