



Spitalul Județean de Urgență Slatina

Str. Crișan nr.9-11, Slatina. Județul Olt

Tel. 0249 / 431764, Fax 0249 / 431983

e_mail spjslatina1@rdslink.ro

Nr.înreg. _____

Formular-tip cerere de informații de interes public

Stimate domnule/Stimata 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 platesc costurile aferente serviciilor de copiere a documentelor solicitate (dacă se solicită copii în format scris).

Vă mulțumesc pentru solicitudine,

.....

semnătura petentului (opțional)

Numele și prenumele petentului

Adresa la care se solicită primirea răspunsului/ E-mail

.....

Profesia (opțional)

Telefon (opțional)