

NR...../.....

## RECLAMATIE ADMINISTRATIVA (1)

Denumirea autoritatii/institutiei publice

**Casa de Asigurari de Sanatate Buzau**

Sediul/adresa:

**Municipiul Buzau, str. Crizantemelor nr.18, cod postal: 120203, jud. Buzau**  
**Fax: 0238/724108**

Data.....

Stimate domnule/Stimata doamna.....

Prin prezenta formulez o reclamatie administrativa, conform Legii nr.544/2001 privind liberul acces la informatiile de interes public, intrucat la cererea nr...../..... am primit un raspuns negativ, la data de....., intr-o scrisoare semnata de..... (numele functionarului semnatar)

Documentele de interes public solicitate erau urmatoarele.....

. Documentele solicitate se incadreaza in categoria informatiilor de interes public, din urmatoarele considerente.....

Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de a nu primi informatiile de interes public solicitate in scris/in format electronic, considerand ca dreptul meu la informatie, conform legii, a fost lezat.

Va multumesc pentru sollicitudine,

.....  
(semnatura petentului)

Numele si prenumele petentului.....

Adresa.....

Telefon.....

Fax.....