

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

RECLAMATIE ADMINISTRATIVA (2)

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...../..... nu am primit informatiile solicitate in termen legal, ci la data de....., intr-o scrisoare semnata de..... (numele functionarului semnat)

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.....