



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE HUNEDOARA
 Operator de date cu caracter personal nr.21189
 Deva, Str.1 Decembrie, Nr.16, Tel.0254/219280;218921, fax.218911
 e-mail:informatica@cjashd.ro, www.cjashd.ro, CUI 11319740

Nr. din data de

Catre,
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE HUNEDOARA
 În atenția d-nei Președinte – Director General

Prin prezenta formulez o reclamație administrativă, conform Legii privind liberul acces la informațiile de interes public, întrucât la cererea numărul..... din data de..... nu am primit informațiile solicitate în termenul legal, stabilit de lege.

Documentele de interes public solicitate erau următoarele:

.....

...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Documentele solicitate se încadrează în categoria informațiilor de interes public din următoarele considerente:

.....

Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de a nu primi informațiile de interes public solicitate în scris/în format electronic, considerând că dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Va mulțumesc pentru sollicitudine,

..... (semnatura petentului)

Numele petentului:

Adresa:

Telefon: Fax: