

	<p>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</p>
---	--

Nr. din data de

Catre,
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE HUNEDOARA
In atentia d-nei Președinte – director general

RECLAMATIE ADMINISTRATIVA

Prin prezenta formulez o reclamație administrativă, conform Legii privind liberul acces la informațiile de interes public, întrucât la cererea numărul..... din data de..... am primit un răspuns negativ, la data de....., într-o scrisoare semnată de..... (completați numele respectivului funcționar).

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 ca dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Va mulțumesc pentru sollicitudine,

..... (semnatura petentului)

Numele petentului:
Adresa:
Telefon: Fax: