

## RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ

Denumirea autorității sau instituției publice  
Spitalul Clinic CF Oradea

Sediul/Adresa  
B-dul Republicii nr 56,Oradea, jud.Bihor

Data .....

Stimate domnule/Stimată doamnă .....

Prin prezenta formulez o reclamație administrativă, conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, întrucât la cererea nr. .... 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 că dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....  
(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului . .....

Adresa .....

Telefon .....

Fax .....