

Cerere solicitare informații de interes public

Direcția de Sănătate Publică Bihor

Str.Libertății nr. 34

Oradea, cod 410042, Județul Bihor

Data:

Stimate domnule/Stimată doamnă.....

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresă de e-mail:..... /prin poștă la adresa.....
..... /prin fax la numărul.....

Sunt dispus să plătesc taxele aferente serviciilor de copiere a documentelor solicitate (dacă se solicită copii în format scris).

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....
(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului.....

Adresa/e-mail:

Telefon/fax (opțional)