**RECLAMAŢIE ADMINISTRATIVĂ (1)**

- model -

Denumirea autorităţii sau instituţiei publice .............................

Sediul/Adresa .............................................................

Data ........................................

Stimate domnule/Stimată doamnă .....................................,

Prin prezenta formulez o reclamaţie administrativă, conform Legii nr. 544/2001

privind liberul acces la informaţiile de interes public, întrucât la cererea nr.

............. din data de ..................... am primit un răspuns negativ, la

data de ......................................, într-o scrisoare semnată de

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

(completaţi numele respectivului funcţionar)

Documentele de interes public solicitate erau următoarele:

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

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

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

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

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

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

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

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

Documentele solicitate se încadrează în categoria informaţiilor de interes

public, din următoarele considerente: .........................................

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

Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de a nu primi informaţiile de

interes public solicitate în scris/în format electronic, considerând că dreptul meu

la informaţie, conform legii, a fost lezat.

Vă mulţumesc pentru solicitudine,

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

(semnătura petentului)

Numele şi prenumele petentului .........................................

Adresa ..............................

Telefon .............................

Fax .................................