

## SOLICITARE INFORMATII PUBLICE

Denumirea autorității sau instituției publice  
**DIRECTIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ALBA**

Sediul/Adresa: Alba Iulia, Bulevardul Revoluției 1989, nr. 23

Telefon: 0258835243/0744 392486

E-mail: [dspalbarelatiipublice@yahoo.com/sanatate\\_publica@dspalba.ro](mailto:dspalbarelatiipublice@yahoo.com/sanatate_publica@dspalba.ro)

Data .....

Stimate domnule/Stimată doamnă

.....,

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public. Doresc să primesc o copie de pe următoarele documente (petentul este rugat să enumere cât mai concret documentele sau informațiile solicitate):

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

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresă de e-mail (opțional):

.....

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 .....

Telefon .....

Fax .....