



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN
SIBIU**

**Sibiu, Str. Constituției nr. 19 – 21
Tel. Fax 0269/230194 Tel. Fax 0269/235199
e-mail: sibiusaj@yahoo.ro
operator de date cu caracter personal
înregistrat sub nr.35155**



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 _____.