**RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ (1)**

Denumirea autorităţii sau instituţiei publice:

*Spitalul Clinic de Urgență „Sfântul Ioan” București*

Sediul / Adresa:

*Șos. Vitan-Bârzești, nr. 13, Sector 4, București, cod poștal 042122*

Data: .................................

Stimate domnule manager,

Prin prezenta formulez o reclamaţie administrativă, conform *Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informaţiile de interes public*, cu modificările şi completările ulterioare, întrucât la solicitarea nr. …………..…… din data de ……..………… am primit un răspuns negativ, la data de ……………, printr-o adresă semnată de ……………………………………………….………… (completaţi numele semnatarului).

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 refuz al comunicării informaţiilor 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 (opţional) ......................................................................................