**Anexa nr. 4**

**Model – Formular-tip cerere de informaţii de interes public**

Denumirea institutiei publice: **CENTRUL DE RECUPERARE ȘI REABILITARE NEUROPSIHIATRICĂ RĂZBOIENI NEAMŢ**

Adresa: Comuna Războieni, judeţul Neamţ

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

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

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. [544/2001](http://idrept.ro/00051687.htm) privind liberul acces la informaţiile de interes public, cu modificari si completari ulterioare. Doresc să primesc o copie de pe următoarele documente (petentul este rugat să enumere cât mai concret documentele sau informaţiile solicitate):

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

Doresc ca informaţiile solicitate să îmi fie furnizate:

|  |  |
| --- | --- |
| Pe e-mail, la adresa ............................................................................................................................. |  |
| Pe e-mail în format editabil: .................. la adresa ............................................................................. |  |
| Pe format de hârtie, la adresa ….......................................................................................................... |  |

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

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

Vă mulţumesc pentru solicitudine,

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

semnătura petentului (opțional)

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

Adresa la care se solicită primirea răspunsului/E-mail ........................................................................

Profesia (opţional) .......................................

Telefon (opțional) ........................................