

Anexa 3 la PO-RUNOS-09-02
Formular tip cerere de informații de interes public

Către: Spitalul Clinic CF 1 Winting București

Domnule Manager,

Prin prezenta formulez o cerere tip conform Legii nr.544/2001 privind accesul la informații de interes public, cu modificările și completările ulterioare. Doresc sa-mi comunicați următoarele informații/copii după următoarele documente.

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

Solicitantul este rugat să enumere cât mai concret documentele sau informațiile dorite

Doresc ca adresa de raspuns sa fie transmisa la:

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

Sunt dispus să plătesc costurile aferente serviciilor de copiere a documentelor.

Vă mulțumesc!

Data:.....

Semnătura:

Numele și prenumele solicitantului

Telefon.....

Mail(opțional).....