**Denumirea autorității sau instituției publice** ………………………………...................................

**Sediul/Adresa** ......................................................................................................................................

**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 ca dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Va mulțumesc pentru solicitudine

……………………………………

(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului ..............................................................................

Adresa ......................................................................................................................

Profesia (opțional) ..............................................

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

Fax (opțional) .....................................................