**FORMULAR DE SOLICITARE A INFORMAȚIILOR DE INTERES PUBLIC**

(în baza Legii nr. 544/2001)

**I. Datele solicitantului:**

* Nume și prenume / Denumire instituție: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* CNP (opțional, în scop de identificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adresă de corespondență: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Informațiile solicitate:**
(Vă rugăm să precizați cât mai clar informațiile pe care le solicitați, perioada la care se referă, forma în care doriți să le primiți etc.)

**III. Modalitatea dorită de furnizare a informației:**
☐ consultare la sediul instituției
☐ primirea unei copii pe suport hârtie
☐ primirea unei copii în format electronic (PDF/Word etc.)
☐ prin e-mail
☐ prin poștă

**IV. Alte mențiuni (opțional):**

Subsemnatul(a), declar că am luat cunoștință de prevederile Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public și solicit transmiterea răspunsului în termenul legal de 10 zile lucrătoare (sau maximum 30 de zile, dacă informația necesită o documentare complexă).

**Data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Semnătura:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_