ANEXA 4 *la normele metodologice*

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

 *Denumirea instituţiei publice*: Institutul de Pneumoftiziologie "Marius Nasta"

 *Sediul/Adresa:* Soseaua Viilor, nr. 90, sector 5, 050159, Bucuresti

 *Data .................................*

 *Stimate domnule/Stimată doamnă ..........................................,*

*Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informaţiile de interes public, cu modificările şi completările 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 (opţional)*

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

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

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

 *Telefon (opţional) .......................................................*