

CONSILIUL JUDEȚEAN BRAȘOV
SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECȚIOASE BRAȘOV

Str. Mihai Viteazul nr. 9; Tel: 0268 422490; Fax: 0268 421137;

Adresa web; www.sbibrasov.ro,

E-mail: sbibv@rdsbv.ro

CF4384273

Anexa 4
P.O.-C.J.-13

Nr. din

Formular-tip cerere de informații de interes public

Stimată doamnă manager,

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare.

Doresc să primesc o copie de pe următoarele documente:

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

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate:

Pe e-mail, la adresa

Pe e-mail în format editabil:..... la adresa

Pe format de hârtie, la adresa

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....
semnătura petentului (opțional)

Numele și prenumele petentului

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

Profesia (opțional)

Telefon (opțional)