



Spitalul Județean

Reșița

Către Spitalul Județean Reșița

În atenția d-lui Manager

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public. Doresc să primesc o copie de pe următoarele documente:
(se va enumera cât mai corect documentele sau informațiile solicitate)

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

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresa de e-mail (optional):

.....

Sunt dispus să plătesc taxele aferente serviciilor de copiere a documentelor solicitate (dacă se solicită copii în format scris).

.....

(semnătura petentului)

Numele si Prenumele petentului :.....

Adresa:

Profesia:(optional)

Telefon:(optional)

FAX:(optional).....



SPITALUL JUDETEAN RESITA

320210, Reșița, Str. Făgărașului nr. 18
Tel: 0255 - 227830 / Fax: 0255 - 218760

www.spitaluljudeteanresita.ro / e-Mail: spitaljud.resita@resita.rdsnet.ro