



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN
BISTRITA-NĂȘĂUD



str. Ghinzii nr.26A, Bistrita
Tel./Fax 0263-217055; 0263/217250;
e-mail: secretariat@ambulantabistritanasaud.ro

ANEXA 1 la H.G. nr. 123/07.02.2002

Nr.....

Neclasificat

CERERE-TIP

Stimate domnule/Stimată doamnă _____,

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 (petentul este rugat să enumere cât mai concret documentele sau informațiile solicitate):

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresă de e-mail (opțional): _____.

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

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....
(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului _____

Adresa _____

Profesia (opțional) _____

Telefon (opțional) _____

Fax (opțional) _____