**Anexa nr. 1**

la normele metodologice

**CERERE - TIP**

Denumirea autorității sau instituției publice ***Direcția de Sănătate Publică a județului Brașov***

Sediul/Adresa ***jud. Brașov, mun. Brașov, bdul. Mihail Kogălniceanu, nr.11, et. V-VI***

Data ..................................................................

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

Prin prezenta formulez o cerere conform [Legii nr. 544/2001](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/31413) 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 adresa de e-mail : ..................................

- pe format de hârtie, la următoarea adresă : ................................................

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

Va mulțumesc pentru solicitudine,.......................(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului .................................

Adresa .........................................................

Profesia (opțional) ............................................

Telefon (opțional) .............................................

Fax (opțional) .................................................