**Anexa nr. 2a)**

la normele metodologice

RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ (1)

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 reclamație administrativă, conform [Legii nr. 544/2001](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/31413) privind liberul acces la informațiile de interes public, întrucât la cererea nr. ........ din data de .......... am primit un răspuns negativ, la data de ......, într-o scrisoare semnată de ....../(completați numele respectivului funcționar).....

Documentele de interes public solicitate erau următoarele:...............................

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

Documentele solicitate se încadrează în categoria informațiilor de interes public, din următoarele considerente:......................................................................

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

Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de a nu primi informațiile de interes public solicitate în scris/în format electronic, considerând ca dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

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

Numele și adresa petentului ............................

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

Telefon ................................................

Fax ....................................................