

**CERERE – TIP**

**MODEL SOLICITARE Legea 544/2001**

Denumirea autorităţii/instituţiei publice/persoană fizică ...................................................................................  
Sediul/Adresa ......................................................................................................................................................................  
Data .........................................................................................................................................................................................  
Motivul solicitării ................................................................................................................................................................

Stimate domnule/Stimată doamnă ............................................................................................................................,  
Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informaţiile de interes public. Doresc să primesc următoarele informații/o copie de pe următoarele documente (solicitantul este rugat să enumere cât mai concret documentele sau informaţiile dorite): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................................................................................................................................................................  
Doresc ca informaţiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresa 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 solicitudine!  
………………………………………..................  
(semnătura solicitantului)  
Numele şi prenumele solicitantului .............................................................................................................................  
Adresa .....................................................................................................................................................................................

Instituția pe care o reprezintă (dacă este cazul) .....................................................................................................  
Profesia (opțional) ...................................   
Telefon (opțional) ....................................   
Fax (opțional) ............................................