

Formular - tip cerere de informații de interes public

Denumirea autorității sau instituției publice: Institutul Oncologic "Prof. Dr. Ion Chiricuță"

Sediul/Adresa: Str. Republicii, nr. 34-36, Cluj-Napoca, Cluj, 400015

Data:

Stimate domnule manager,

Șef Lucr. Dr. Vlad Ioan-Cătălin

Prin prezenta, formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare. 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:

Pe e-mail, la adresa:	
Pe e-mail în format editabil, la adresa	
Pe format hârtie, la adresa	

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

Vă mulțumesc pentru solitudine,

.....

semnătura petentului (opțional)

Numele și prenumele petentului:

Adresa la care se solicită primirea răspunsului/E-mail:

Profesia (opțional):

Telefon (opțional):