

Anexa nr.4

## CERERE DE INFORMATII DE INTERES PUBLIC

Denumirea autorității sau instituției publice:

**SERVICIUL DE AMBULANTA JUDETEAN ARAD**

Sediul/Adresa: ARAD, STR. OITUZ, NR.1-5, COD.310038, JUD.ARAD

Data:

Stimate domnule/Stimată doamnă.....,

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 in format editabil: .....la adresa.....

Pe format de hartie, la adresa.....

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

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....

semnatura petentului (optional)

Numele și prenumele petentului.....

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

Profesia (opțional).....

Telefon (opțional) .....