









CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DORHOI
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

 Str. Ștefan cel Mare nr. 43, Dorohoi, Botoșani,
 715200
 www.dasdorohoi.ro
 Direcția de Asistență Socială Dorohoi

 +40(231)617813
 +40(231)617813
 das@dasdorohoi.ro

Nr. _____

Denumirea autorității sau instituției publice _____
Sediul/Adresa _____
Data _____

Stimate domnule/Stimată doamnă _____,
Prin prezenta formulez o reclamație administrativă, conform Legii nr. 544/2001 privind
liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare,
întrucât la cererea nr. _____ din data de _____ am primit un răspuns negativ, la
data de _____, de la _____

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 refuz al comunicării/netransmitere în
termenul legal a informațiilor de interes public solicitate în scris/în format electronic,
considerând că dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului _____

Adresa _____

Telefon _____

Fax _____