

## RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ

Conform Anexei nr. 5 din normele metodologice ale Legii nr. 544/2001

Denumirea instituției publice: **Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale**

Sediul: Str. Av. Sănătescu, nr.48, sector 1, București

Data .....

**Domnule Președinte,**

Prin prezenta formulez o reclamație administrativă, conform Legii nr. 544/2001 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 că dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

*Vă mulțumesc pentru sollicitudine,*

.....

(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului . .....

Adresa .....

Telefon .....

Fax .....