

SOLICITARE INFORMATII PUBLICE

Conform Anexei nr. 4 din normele metodologice a legii nr. 544/2001

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

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

Data

Stimate Domnule Președinte,

Prin prezenta formulez cerere în condițiile Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public.

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 (opțional):

- pe e-mail, la adresa:
- pe e-mail, format editabil, la adresa:
- pe format de hârtie, la adresa:

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

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....
(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului

Adresa

Telefon

Fax