*Anexa 6- Model*

**RECLAMAŢIE ADMINISTRATIVĂ (2)**

  Casa de Asigurări de Sănătate Ialomița

  B-dul Matei Basarab nr. 175, mun. Slobozia, jud. Ialomița

  Data .................................

Stimate domnule Președinte-Director General,

  Prin prezenta formulez o reclamaţie administrativă, conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informaţiile de interes public, cu modificările şi completările ulterioare, întrucât la cererea nr. ..................... din data de ............................ **nu am primit informaţiile solicitate în termenul** **stabilit de lege.**

  Documentele de interes public solicitate erau următoarele:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

  Documentele solicitate se încadrează în categoria informaţiilor de interes public, din următoarele considerente: ..........................................................................................................................................

  Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de a nu primi informaţiile de interes public solicitate în scris/în format electronic, considerând că dreptul meu la informaţie, conform legii, a fost lezat.

  Vă mulţumesc pentru solicitudine,

  ..............................................................................................................

     (semnătura petentului)

  Numele şi adresa petentului ..................................................................

  Adresa ..............................................

  Telefon .............................................

  Fax ....................................................