Model - Reclamație administrativa (1) - Răspuns negativ/ Refuzul comunicării

(Anexa 6 la HG 123 - normele metodologice de aplicare a legii 544/2001 cu modificări si completări)

Denumirea autorităţii sau instituţiei publice

## Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Botoșani

Sediul/Adresa:

Bd. Mihai Eminescu nr. 40, cod poștal 710171, Botoșani, jud. Botoșani, România

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

Stimate domnule/Stimata doamna .........................................,

Prin prezenta formulez o reclamație administrativa, 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 ................................ (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 refuz al comunicării/netransmitere în termenul legal a informațiilor de interes public solicitate în scris/în format electronic, considerând ca dreptul meu la informație, conform legii, a fost lezat.

Va mulțumesc pentru solicitudine,

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

 (semnătura petentului)

Numele și adresa petentului ..........................................................................................

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

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

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