

MODEL CERERE-TIP

Denumirea autorității sau instituției publice: **Casa de Asigurări de Sănătate Maramureș**

Adresa: **Str. Dr. Gheorghe Bilașcu nr. 22A, 430243 Baia Mare, județul Maramureș**

Data:

Stimate domnule/Stimată doamnă

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii privind liberul acces la informațiile de interes public. Doresc să primesc o copie a următoarelor documente (*petentul este rugat să enumere documentele sau informațiile solicitate cât mai concret*):.....

.....

Doresc ca informațiile solicitate să-mi fie furnizate în format electronic, la următoarea adresă de e-mail (*opțional*):.....

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:

Profesia (*opțional*):

Telefon (*opțional*):

Fax (*opțional*):