

Cerere-tip

**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI GALAȚI**  
Strada Brăilei nr. 177, Cod Poștal: 800578, GALAȚI, ROMÂNIA,  
Tel: 0236.463704; Fax: 0236.464060, E-mail: [dspgl@dsp-galati.ro](mailto:dspgl@dsp-galati.ro)  
*Operator de date cu caracter personal 19481/2011*  
[www.dsp-galati.ro](http://www.dsp-galati.ro)

Stimate domnule/ Stimata doamna .....

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr.544/2001 privind liberul acces la informatiile de interes public.

-Doresc sa primesc urmatoarele informatii:

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

-Doresc sa primesc o copie de pe urmatoarele documente (petentul este rugat sa enumere cat mai concret documentele solicitate):

.....  
.....

Doresc ca informatiile solicitate sa imi fie furnizate:

-in format scris

-in format electronic, la urmatoarea adresa de e-mail

(optional): \_\_\_\_\_ Sunt dispus sa platesc

taxele aferente serviciilor de copiere a documenteleor solicitate (daca este cazul si daca se solicita copii in format scris ).

Va multumesc pentru sollicitudine,

.....

Data \_\_\_\_\_

(semnatura petentului ) \_\_\_\_\_

Numele si prenumele petentului .....

Adresa.....

Profesia (optional).....

Telefon (optional).....

Fax (optional).....