



## SPITALUL MUNICIPAL BRAD

strada Spitalului, nr. 3, municipiul Brad, județul Hunedoara

e-mail: [contact@spitalbrad.ro](mailto:contact@spitalbrad.ro); telefon: 0254.611.600

[www.spitalbrad.ro](http://www.spitalbrad.ro); C.I.F. 4944672



### SOLICITARE Legea 544/2001

Denumirea autorității sau instituției publice **SPITALUL MUNICIPAL BRAD**  
Adresa: Brad, strada Spitalului, nr. 3, județul Hunedoara  
Data: \_\_\_\_\_

Stimate domnule manager,

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

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresă de e-mail: \_\_\_\_\_ / prin poștă 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/e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

