SOLICITARE INFORMAȚII PUBLICE

Denumirea autorității sau instituției publice

**CENTRUL REGIONAL DE FORMARE PROFESIONALĂ A ADULȚILOR VÂLCEA**

Sediul/Adresa

**Strada Calea lui Traian, nr. 98, Râmnicu Vâlcea, cod poștal 240096**

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

Stimate domn / Stimată doamnă

.....................................,

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public. Doresc să primesc o copie de pe următoarele documente (*petentul este rugat să enumere cât mai concret documentele sau informațiile solicitate*):

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate:

|  |  |
| --- | --- |
| Pe e-mail la adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Pe e-mail în format editabil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Pe format de hârtie, la adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Vă mulțumesc pentru solicitudine,

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

(semnătura petentului)

Numele şi prenumele petentului . ........................................................................

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

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

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