***MODEL RECLAMATIE ADMINISTRATIVA (2)***

**AGENŢIA PENTRU PROTECŢIA MEDIULUI ARAD**

Splaiul Mureș, FN, mun. Arad, jud. Arad

Data: .............................................

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

Prin prezenta formulez o reclamaţie administrativă, conform *Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informaţiile de interes public*, întrucât la cererea numărul............... din data de....................... **nu am primit informaţiile solicitate în termenul legal,** stabilit de lege.

Documentele de interes public solicitate erau următoarele:

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

Documentele solicitate se încadrează în categoria informaţiilor de interes public din următoarele considerente: …………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de a nu primi informaţiile de interes public solicitate în scris/în format electronic, considerând că dreptul meu la informaţie, conform legii, a fost lezat.

Va mulţumesc pentru solicitudine,

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

*(semnătura petentului)*

Numele si adresa petentului:

Adresa:

Telefon: .......................................

Fax: .............................................

Timp estimat completare – 15 min