**MODEL**

**RECLAMAȚIE ADMINISTRATIVĂ (2)**

(model)

**Denumirea institutiei publice:** DIRECȚIA TOPOGRAFICĂ MILITARĂ ”General de divizie Constantin Barozzi”

**Sediul/Adresa**: București, B-dul Ion Mihalache, nr. 124-126, sector 1, cod poștal 011203

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Nr.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stimate domnule colonel inginer Iulian-Dan OLTEANU,**

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

Documentele/informațile de interes public solicitate erau următoarele:

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

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

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

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

Documentele solicitate se încadrează în categoria informațiilor de interes public, din următoarele considerente: ......................................................................................................

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

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

Vă multumesc pentru solicitudine,

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

(semnătura petentului)

**Date contact petent**

Numele și prenumele petentului: .......................................................................................... .

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

Profesia (opțional)................................................................................................................... .

Telefon (opțional).................................................................................................................... .

Email/Fax (opțional) ................................................................................................................ .