

Universitatea de Medicină și Farmacie din Tîrgu Mureș

Str. Gh. Marinescu, nr.38
540139, Tîrgu Mureș, județul Mureș
Telefon +40.265.213127, fax +40.265.210407
Data:

Stimate domnule/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 corect informațiile solicitate):

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

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate, în format electronic, la următoarea adresă de e-mail (opțional):

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

.....

Profesia (opțional)

Telefon (opțional)

.....

Fax (opțional)

.....