***RECLAMAŢIE ADMINISTRATIVĂ (2)***

**Către,
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani**

**Str. Maxim Gorki nr.4, Botoșani**

**Telefon: (0231) 537993;**

**Fax: (0231) 511047**

Stimate domnule/Stimată doamnă,

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

Prin prezenta formulez o reclamaţie administrativă, conform **Legii 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 încadreaza 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.

Vă mulţumesc pentru solicitudine,

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

 *(semnătura petentului)*

Numele petentului:

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

Adresa: .........................................................................................................................................................

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

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