

ROMANIA
JUDEȚUL OLT
PRIMĂRIA ORAȘULUI PIATRA OLT
Str. Florilor, nr.2, Telefon / Fax: 02491417003
Data _____

Domnule Primar,

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii 544/2001, privind liberul acces la informațiile de interes public. Doresc să primesc o copie de pe următoarele documente:

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie furnizate în scris la adresa

Sunt dispus să plătesc taxele aferente serviciilor de copiere a documentelor solicit
(dacă se solicită în format scris).

Va mulțumesc pentru sollicitudine.

(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului _____

Adresa _____

Profesia *(opțional)* _____

Telefon *(opțional)* _____