

**CERERE INFORMATII DE INTERES PUBLIC**

Numele și Prenumele: \_\_\_\_\_

Instituția: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

**Solicitare:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform Regulamentului nr. 679/27.04.2016 adoptat de Parlamentul European si Consiliul Uniunii europene.*

Termen pentru răspuns: \_\_\_\_\_

Cine a preluat solicitarea: \_\_\_\_\_

Ora preluării solicitării: \_\_\_\_\_ Data preluării solicitării: \_\_\_\_\_

Repartizat pentru soluționare: \_\_\_\_\_

Transmis: DA / NU

Data transmiterii: \_\_\_\_\_