**RECLAMAŢIE ADMINISTRATIVĂ (1)**

 RASPUNS NEGATIV

**- model pentru cerere refuzata -**

Catre,

 **INSTITUTUL NATIONAL DE CERCETARE DEZVOLTARE PENTRU ENERGIE**

 **(denumita in continuare INCDE ICEMENERG)**

 Sediul/Adresa: Municipiul Bucuresti, Bd. Energeticienilor nr.8, Sector 3, Cod postal 032092.

 Stimate domnule / Stimata doamna .......................................................................,

 Prin prezenta formulez o reclamaţie administrativă, conform <LLNK 12001 544 10 201 0 18>Legii nr.544/2001 privind liberul acces la informaţiile de interes public, cu modificările şi completările ulterioare, întrucât la cererea nr. ...................din data de ............................... am primit un răspuns negativ, la data de …........................, de la .......................................................................... (completaţi numele respectivului funcţionar).

 Documentele de interes public solicitate erau următoarele: ……………………………………

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

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

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

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

 Prin prezenta solicit revenirea asupra deciziei de refuz al comunicării / netransmiterea în termenul legal a informaţiilor de interes public solicitate în scris / în format electronic, considerând că dreptul meu la informaţie, conform legii, a fost lezat.

 Vă mulţumesc pentru solicitudine,

 ………..………….……. ……………..................................

 data (semnătura petentului)

Numele şi prenumele petentului .....................................................

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

Telefon ...................................................

Fax .........................................................

Cod formular: PO11-CIM-A3