

Numele solicitantului

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Către:

Muzeul Județean de Științele Naturii Prahova

Str.Sbt.Erou Călin Cătălin, nr.1 , Ploiești, Jud. Prahova

Telefon: (0244)597.896 Fax: (0244)511.970

Nr. _____ / Data _____

CERERE DE ACCES LA INFORMAȚII PUBLICE

(caracter orientativ)

Subsemnatul(a),, în conformitate cu Legea nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, vă solicit să-mi puneți la dispoziție următoarele informații/documente:

Descriere clară și concretă a informației sau documentului solicitat

Vă rog să-mi comunicați informațiile solicitate prin:

☐ E-mail la adresa de mai sus

☐ Ridicare personală de la sediul muzeului

☐ Alte modalități: _____

Menționez că solicit această informație în interes public și conform dreptului conferit de lege.

Vă mulțumesc!

Cu stimă,

Numele și prenumele

Semnătura solicitantului