**INSPECŢIA MUNCII**

**INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ BRĂILA**

BRAILA, STR. DIMITRIE BOLINTINEANU NR. 7, CP 810022

 Data .................................

Stimate domnule Inspector Şef,

 Prin prezenta formulez o cerere 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. Doresc să primesc o copie de pe următoarele documente (petentul este rugat să enumere cât mai concret documentele sau informaţiile solicitate):

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

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

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

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

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

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

 Doresc ca informaţiile solicitate să îmi fie furnizate:

Pe e-mail, la adresa ............................

Pe e-mail în format editabil: ......... la adresa .............

Pe format de hârtie, la adresa .................................................................................... .................................................................

 Sunt dispus să plătesc costurile aferente serviciilor de copiere a documentelor solicitate (dacă se solicită copii în format scris).

 Vă mulţumesc pentru solicitudine,

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

 (semnătura petentului)

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

 Adresa la care se solicită primirea răspunsului/E-mail .............

 Profesia (opţional) ................................................

 Telefon (opţional) .................................................

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