

CERERE

Către: COMISIA DE SUPRAVEGHERE A SISTEMULUI DE PENSII PRIVATE

Sediul/Adresa: Calea Șerban Vodă nr.90-92 BUCUREȘTI 040213

Data

Stimate domnule/Stimată doamnă

Prin prezenta formulez o cerere conform Legii nr. **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 format electronic, la următoarea adresă:

.....

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

Vă mulțumesc pentru sollicitudine,

.....

(semnătura petentului)

Numele și prenumele petentului

Adresa

Profesia (opțional)

Telefon (opțional)

Fax (opțional)