

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ INFORMACE

podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o informacích“)

Adresát – povinný subjekt

Město Studénka
odbor
nám. Republiky 762
742 13 Studénka

Žadatel:

Jméno, příjmení, datum narození*:
(název právnické osoby, IČO) *:.....

Adresa místa trvalého pobytu nebo adresa bydliště*:.....
(adresa sídla právnické osoby)*:

Adresa pro doručování, liší-li se od adresy trvalého pobytu nebo bydliště (sídlu právnické osoby) *:.....

Telefon, e-mail:

**Povinné údaje*

Předmět žádosti:

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

Způsob poskytnutí informace:
(zaškrtněte zvolený způsob)

- ☐ Zaslat na adresu:
- ☐ Zaslat e-mailem:
- ☐ K osobnímu vyzvednutí na podatelnu města:

Datum:

Podpis žadatele: