**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ INFORMACE**

Prostor pro otisk podacího razítka povinného subjektu

podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím,
ve znění pozdějších předpisů

1. **POVINNÝ SUBJEKT:**

1. **ŽADATEL:**

**[ ]  Fyzická osoba (FO)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno[[1]](#footnote-1)\*) |  | Příjmení\*) |  |
| Titul |       | Datum narození\*) |  |
| Adresa místa trvalého pobytu\*) |       | PSČ |       |
| Adresa bydliště\*\*) |       |
| Adresa pro doručování\*\*) |       |
| Elektronická adresa |      @      |

**[ ]  Právnická osoba (PO)**

|  |  |
| --- | --- |
| Název\*) |  |
| Identifikační číslo\*) |  |
| Adresa sídla\*) |       | PSČ |       |
| Adresa pro doručování\*\*) |       | PSČ |       |
| Elektronická adresa |      @      |

1. **PŘEDMĚT ŽÁDOSTI:**

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V |  | Podpis\*) |
| dne |       |
| Počet příloh: |       |

1. \*) Povinný údaj

\*\*) Povinný údaj v případě, že jste neuvedli adresu místa trvalého pobytu (FO) nebo adresu sídla (PO) [§ 14 odst. 2 zákona č. 106/1999 Sb.] [↑](#footnote-ref-1)