

příloha 1)

FORMULÁŘ ŽÁDOSTI O POSKYTNUTÍ INFORMACE

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

Město Vodňany

odbor:

nám. Svobody 18

38901 Vodňany

Žadatel:

.....
jméno a příjmení, datum narození (název právnické osoby, IČ) *

.....
trvalý pobyt nebo bydliště (adresa sídla právnické osoby) *

.....
adresa pro doručování, liší-li se od trvalého pobytu nebo bydliště (sídla právnické osoby) *

.....
telefon, fax, e-mail, datová schránka

* povinné údaje

Předmět žádosti:

Datum:

Podpis žadatele: