

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ INFORMACE

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

Povinný subjekt – Sociální služby města Zákupy, příspěvková organizace	
Jméno a příjmení žadatele (pokud žádá o informace fyzická osoba) nebo Název právnické osoby (pokud žádá o informace právnická osoba) :	
Datum narození žadatele nebo IČ:	
Adresa místa trvalého pobytu žadatele (případně bydliště žadatele) nebo Adresa sídla právnické osoby:	
Adresa pro doručování, liší-li se od adresy místa trvalého pobytu, bydliště nebo sídla:	
Elektronická adresa pro doručování:	
Telefon (nepovinný údaj):	Fax (nepovinný údaj):
E-mail (nepovinný údaj):	

Požadované informace:

Datum:

Podpis žadatele: