 Městský úřad Podatelna

 **Velký Šenov** Mírové nám. 342, 407 78 Velký Šenov

 telefon: 412 391 450

 email: mesto@velkysenov.cz

 Ve Velkém Šenově dne: ……………………………………

**Formulář žádosti o poskytnutí informace**

**Žadatel:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………….

Adresa: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Žádost o poskytnutí informace**

V souladu s ustanovením § 13 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, v platném znění, žádám o poskytnutí následující informace:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prohlašuji, že jsem si vědom(a) skutečnosti, že za požadovanou informaci jsem na vyžádání MěÚ Velký Šenov povinen(a) zaplatit úhradu v souladu s ustanovením § 17 zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, v platném znění, podle sazebníku MěÚ Velký Šenov, se kterým jsem byl(a) seznámen(a).**

Podpis žadatele: ……………………………………………………

Žádost převzal: ……………………………………………………

Dne: ……………………………………………………