

Odvolání proti rozhodnutí o odmítnutí žádosti o poskytnutí informace

JMÉNO, PŘÍJMENÍ A DATUM NAROZENÍ ŽADATELE O INFORMACI (JDE-LI O FYZICKOU OSOBU):

.....

NÁZEV A IČO ŽADATELE O INFORMACI (JDE-LI O PRÁVNICKOU OSOBU):

.....

TRVALÉ BYDLIŠTĚ (JDE-LI O FYZICKOU OSOBU):

.....

SÍDLO (JDE-LI O PRÁVNICKOU OSOBU):

.....

DATUM PODÁNÍ ŽÁDOSTI:

DATUM ODMÍTNUTÍ ŽÁDOSTI:

PŘEDMĚT PŮVODNÍ ŽÁDOSTI O INFORMACI:

.....

.....

.....

.....

DŮVOD, PROČ BYL PORUŠEN ZÁKON:

.....

.....

.....

.....

ČEHO SE ŽADATEL DOMÁHÁ:

.....

.....

.....

.....

DATUM:

PODPIS: