

MESTO SKALICA
Mestský úrad v Skalici
Nám. slobody č. 10, 909 01 Skalica

Ž i a d o s ť
o poskytnutie informácie podľa zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe
k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Evidenčné číslo žiadosti:

Číslo spisu:

Dátum podania žiadosti^{1/}:

Meno a priezvisko žiadateľa:
(obchodné meno žiadateľa)

Žiadosť podaná:
ústne, telefonicky, faxom, e – mailom

Adresa (sídlo) žiadateľa:

Obsah požadovaných informácií:

Požadovaný spôsob sprístupnenia informácie:

Žiadosť prevzal:

Žiadosť je určená^{2/}:

Žiadosť vybavená – zamietnutá^{3/} dňa:

Dôvod zamietnutia žiadosti:

Spôsob vybavenia žiadosti:

Náklady predpísané k úhrade vo výške:

Žiadosť vybavil:

Dátum vybavenie žiadosti:

Podpis žiadateľa:

1/ pri telefonicky podanej žiadosti uviesť i čas, pri žiadosti zaslanej faxom a mailom urobiť fotokópiu a priložiť ku spisu

2/ uviesť príslušný organizačný útvar

3/ nehodiace sa škrtnúť