Žádost

o poskytnutí informace ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím

Městský úřad Kunovice

Referát:

_____

Jméno a příjmení žadatele:

_____

(fyzická osoba)

Název žadatele:

_____

(právnická osoba)

Telefon: _____ Fax: _____ E-mail:_____

Předmět žádosti (požadované informace):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum: _____ Podpis žadatele: _____