

OBEC VALASKÁ

Námestie 1. mája 460/8, 976 46 Valaská

Žiadosť o poskytnutie informácie podľa zákona NR SR č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám (zákon o slobode informácií), záznam o ústnej žiadosti.

Evidenčné číslo žiadosti:

Dátum podania žiadosti:

Forma podania žiadosti: ústne – písomne – faxom – e-mailom – telefonicky *(zakrúžkujte formu)*

Meno a priezvisko *(názov alebo obchodné meno)* žiadateľa:

Adresa žiadateľa:

Obsah požadovaných informácií:

.....

..... *(pri nedostatku miesta píšete na druhú stranu tlačiva)*

Navrhovaný spôsob poskytnutia: ústne – písomne – faxom – e-mailom – telefonicky *(zakrúžkujte formu)*

Telefónny kontakt:

Faxový kontakt:

E-mailova adresa:

Podpis žiadateľa

Žiadosť prevzal dňa:

Žiadosť postúpená dňa:

Výsledok vybavenia žiadosti, dôvod nevybavenia, odmietnutia, požiadavka na doplnenie:

.....

.....

.....

Lehota na doplnenie žiadosti:

Forma vybavenia žiadosti:

Žiadosť vybavil:

Dátum vybavenia žiadosti:

Poplatok€

Zaplatený – odpustený *(zakrúžkujte formu)*

Č. dokladu:

Zo dňa: