



příspěvková organizace

Sociální péče 799/7a, Severní Terasa, 400 11 Ústí nad Labem

FORMULÁŘ SME-STR-03-F-02

ODVOLÁNÍ PROTI ROZHODNUTÍ O ODMÍTNUTÍ ŽÁDOSTI O POSKYTNUTÍ INFORMACE PODLE ZÁKONA č.106/1999 Sb., O SVOBODNÉM PŘÍSTUPU K INFORMACÍM

Označení správního orgánu,
jemuž je odvolání určeno:

Ústecký kraj
odbor zdravotnictví
Velká Hradební 3118/48
400 01 Ústí nad Labem

Prostřednictvím:

ZZS ÚK, p. o.
Sociální péče 799/7a
Severní Terasa
400 11 Ústí nad Labem

INFORMACE O ŽADATELI				
JMÉNO:	PŘÍJMENÍ: (u právnické osoby název)			
TITUL:	DATUM NAROZENÍ (u právnické osoby IČO):			
ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU NEBO BYDLIŠTĚ (u právnické osoby sídla)				
ULICE:	č.p.	PSČ:	OBEC:	ELEKTRON. ADRESA:
ADRESA PRO DORUČENÍ (lze uvést i elektronickou) je-li odlišná od adresy trvalého pobytu, bydliště nebo sídla				
ULICE:	č.p.	PSČ:	OBEC:	ELEKTRON. ADRESA:

STÍŽNOST		
DATUM PODÁNÍ ŽÁDOSTI O POSKYTNUTÍ INFORMACÍ :	PŘEDMĚT ŽÁDOSTI:	
PROTI KTERÉMU ROZHODNUTÍ JE PODÁNO ODVOLÁNÍ A ROZSAH NAPADNUTÍ ROZHODNUTÍ (č.j., spis. zn.):		
DŮVOD ROZPORU ROZHODNUTÍ:		
NÁVRH NÁPRAVNÉHO OPATŘENÍ DLE ODVOLATELE:		
V.....	dne.....	podpis.....