



příspěvková organizace

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

FORMULÁŘ SME-STR-03-F-03

STÍŽNOST NA POSTUP PŘI VYŘIZOVÁNÍ ŽÁDOSTI PODLE ZÁKONA č.106/1999 Sb., O SVOBODNÉM PŘÍSTUPU K INFORMACÍM

Označení nadřízeného orgánu: Ústecký kraj
odbor zdravotnictví
Velká Hradební 3118/48
400 01 Ústí nad Labem

Označení povinného subjektu: 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 (Ize uvést i elektronickou) je-li odlišná od adresy trvalého pobytu, bydliště nebo sídla				
ULICE:	č.p.	PSČ:	OBEC:	ELEKTRON. ADRESA:

Pozn.: Stížnost se podává u povinného subjektu a rozhoduje o ní nadřízený orgán.

STÍŽNOST		
DATUM PODÁNÍ ŽÁDOSTI O POSKYTNUTÍ INFORMACÍ:	Č.J., SPIS.ZN. ŽÁDOSTI:	
PŘEDMĚT STÍŽNOSTI:		
V.....	dne.....	podpis.....