

Adresát (povinný subjekt)

Domov sociálních služeb Liblín, příspěvková organizace

Liblín 1

331 41 Kralovice

Žadatel:

Jméno a příjmení, datum narození (u fyzických osob); Název organizace, IČO (u právnických osob)

.....

Adresa trvalého bydliště/sídla:

.....

Doručovací adresa, pokud je odlišná od místa bydliště nebo sídla, e-mailová adresa

.....

Žádost o poskytnutí informace

Na základě ustanovení § 13 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, v platném znění, žádám od Domova sociálních služeb Liblín, příspěvková organizace poskytnutí informace

.....

.....

.....

.....

.....

Datum podání žádosti:

Žádost za DSS přijal dne

Podpis žadatele

Podpis příjemce