**STATUTÁRNÍ MĚSTO KARLOVY VARY**

*se sídlem Karlovy Vary, Moskevská 2035/21, 361 20 Karlovy Vary, IČ: 00 25 46 57*

*tel.: 353 118 111, fax: 353 118 400 e-podatelna:* *posta@mmkv.cz*

ŽÁDOST

**o poskytnutí informace podle zákona č. 106/1999 Sb.,**

**o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů**

***Žadatel – fyzická osoba:***

***Jméno:*** *……………….……………….****Příjmení:*** *……………..….*

***Titul:*** *………………………………….* ***Datum narození / IČ:*** *……………….*

***Adresa trvalého pobytu nebo bydliště:***  *……………...…*

*……………………………………………………….……..*

***Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy trvalého pobytu):***  *………………...*

*……………………………………………………….……..*

***E-mail:*** *…………………………………………………….****Tel.:****……….......………...……………….*

***Žadatel - právnická osoba:***

***Obchodní firma – název:*** *………………...*

*…………………………………………………………………………….* ***IČ:*** *................…………….*

***Adresa sídla:***  *............….........*

*……………………………………………………………………………………………………………*

***Adresa pro doručování (je-li odlišná od adr.sídla):***  *………………...*

*……………………………………………………….……..*

***E-mail:*** *………………………………………….…………….****Tel. :****…………….......………...……*

***Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem právnické osoby:****……............………*

……………………………………………………………………………………………………………

**Žádám Magistrát města Karlovy Vary – odbor / samostatné oddělení:**

……………………………………………………………………………………………………………

*(vyplňte pouze v případě, že je Vám známo, který odbor je příslušný k poskytnutí informace)*

**o poskytnutí informace (její charakteristika):**

**Požadovaný způsob poskytnutí informace** *(vyznačte zvolený způsob):*

1. zaslání na dobírku na adresu:

………………………………………………………………………………………………………

1. osobní vyzvednutí v budově Magistrátu města Karlovy Vary:

Moskevská 2035/21

U Spořitelny 538/2

1. elektronicky na:

……………………………………………………………………..

Dne: ........................................... ....................................................

*podpis žadatele*

***Poučení:***

1. *Žádost o poskytnutí informace podaná elektronickou cestou musí být zaslána na adresu elektronické podatelny MM: posta@mmkv.cz.*
2. *V případě, že je žádost nesrozumitelná, není zřejmé, jaká informace je požadována, nebo je žádost formulována příliš obecně, bude žadatel ve stanovené lhůtě vyzván, aby ji upřesnil. V případě, že ji neupřesní do 30 dnů, bude rozhodnuto o jejím odmítnutí.*
3. *Po zpracování informace bude žadatel vyzván k  úhradě nákladů vynaložených na zpracování a poskytnutí informace. Po provedení úhrady bude požadovaná informace, včetně příloh, poskytnuta způsobem, který žadatel uvedl v žádosti.*