

STATUTÁRNÍ MĚSTO KARLOVY VARY

se sídlem Karlovy Vary, Moskevská 2035/21, 360 01 Karlovy Vary, IČO : 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 / IČO:

Adresa trvalého pobytu nebo bydliště:

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

E-mail:

Tel.:

Žadatel - právnická osoba:

Obchodní firma – název:

IČO:

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):

- a) zaslání na dobírku na adresu:

- b) osobní vyzvednutí v budově Magistrátu města Karlovy Vary:
Moskevská 2035/21
U Spořitelny 538/2
- c) 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.