OBEC BOSKOVŠTEJN, BOSKOVŠTEJN 1, 671 54, HOSTIM

IČ: 00600237, TEL: 515 258 230

Datum podání:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Č. j. :

**Žádost o poskytnutí informací**

**(dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím)**

Žádám tímto o poskytnutí následující informace:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

V ………………. dne ……………

 ………………………………

 podpis žadatele

**Fyzická osoba:**

Jméno a příjmení:

Dat. narození:

Adresa trv. pobytu: ........................................................................

Adresa pro doručení:…...................................................................

**Právnická osoba:**

Název: ….........................................................................................

IČ: ..............................................

Adresa sídla: ...................................................................................

Adresa pro doručení: ......................................................................

Osoba oprávněná jednat: ................................................................