

Ústav archeologické památkové péče severozápadních Čech, v. v. v.
Jana Žižky 835/9
434 01 Most

**Žádost o poskytnutí informace ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu
k informacím, ve znění pozdějších předpisů**

Evidenční číslo:

Žadatel: (u fyzické osoby jméno a příjmení/ u právnické osoby název) ¹⁾		
Datum narození/IČO ¹⁾ :		
Adresa trvalého pobytu/sídla ¹⁾ :		
Adresa pro doručování ²⁾ :		
Telefon:	e-mail:	Datová schránka:
Předmět žádosti (charakteristika) :		

Text žádosti:

.....
Podpis/otisk razítka

¹⁾ Povinné údaje podle § 14 odst. 2 zákona č. 106/1999 Sb.

²⁾ Vyplňuje se pouze tehdy, pokud se tato adresa liší od adresy trvalého pobytu/sídla.