

**Odvolání proti rozhodnutí o odmítnutí žádosti o poskytnutí informace
ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím,
ve znění pozdějších předpisů**

Jméno a příjmení/název*	
Datum narození/IČO*	
Adresa	
Ulice, č.p.*	
Město, PSČ*	
<u>Fyzická osoba</u>: adresa místa trvalého pobytu nebo adresa bydliště, není-li fyzická osoba přihlášena k trvalému pobytu; adresa pro doručování, liší-li se od adresy místa trvalého pobytu nebo adresy bydliště; adresou pro doručování se rozumí i elektronická adresa. <u>Právníká osoba</u>: adresa sídla; adresa pro doručování, liší-li se od adresy sídla; adresou pro doručování se rozumí i elektronická adresa.	
Telefon	
E-mail	
Předmět*	
Označení rozhodnutí, proti kterému odvolání směřuje	
Č.j.*	
Datum vydání*	
Datum doručení*	
Text*	
Datum podání odvolání*	
Podpis/razítko*	

* Povinné údaje

Tento vzor formuláře má pouze doporučující charakter