

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE INFORMÁCIE

podľa zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov

Povinná osoba:

Názov: Slovenská technická univerzita v Bratislave
Sídlo: Vazovova 5,812 43 Bratislava
IČO: 00397687

Žiadateľ:

Meno, priezvisko/názov/obchodné meno:¹
Adresa pobytu/sídlo:¹
Telefón:
E-mail:

Obsah požadovaných informácií:

Požadovaný spôsob sprístupnenia informácií:

ústne/písomne/telefonicky/e-mailom/faxom/vyhotovením fotokópie/nahliadnutím do spisu¹

V, dňa

.....
podpis žiadateľa

Vyplní povinná osoba:

Evidenčné číslo žiadosti:

Spôsob doručenia žiadosti:

Dátum doručenia žiadosti:

Spôsob vybavenia žiadosti:

Dátum vybavenia žiadosti:

¹ Nehodiace vyčiarknuť