

Hasičský záchranný sbor hlavního města Prahy Vdne.....
Sokolská 62
121 24 Praha 2

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

Odvolatel*:

.....
.....

(fyzická osoba uvede: jméno a příjmení, datum narození; právnická osoba uvede: název, IČ, zastoupení)

Adresa* : ulice: č. p.:

obec:PSČ:

E-mail:

(Uvede se adresa místa trvalého pobytu nebo, není-li žadatel přihlášen k trvalému pobytu, uvede se adresa bydliště a adresa pro doručování; adresa pro doručování se uvede jen, jestliže se liší od adresy místa trvalého pobytu nebo bydliště; u právnických osob se uvede adresa sídla a adresa pro doručování, liší-li se od adresy sídla. Adresou pro doručování se rozumí též elektronická adresa.)

Označení rozhodnutí, proti kterému odvolání směřuje* :

Č. j. Datum vydání:.....Datum doručení:.....

Odůvodnění odvolání, čeho se odvolatel domáhá nebo co navrhuje*:

.....
.....
.....
.....

* povinné údaje

.....
podpis odvolatele