# Stížnost proti rozhodnutí o neposkytnutí informace

|  |  |
| --- | --- |
| \*Jméno: | \*Příjmení: Titul: |
| (\*) Název právnické či fyzické osoby (v případě OSVČ), jméno osoby oprávněné jednat jménem či za stěžovatele, IČO:  |
| \*Ulice: | \*Č.p.: |
| \*Město: | \*PSČ: |
| Telefon: | e-mail: |
| Předmět původní žádosti o informace (jaká informace byla požadována): |
| Datum podání žádosti: |
| Vylíčení rozhodných skutečností k některému z důvodu podání stížnosti podle § 16a odst. 1 písm. a) až d): |
| Čeho se stěžovatel domáhá:Datum: Podpis: |
|  |

\* označuje povinné údaje