

Žiadosť o poskytnutie informácií

Údaje o žiadateľovi:

Fyzická osoba: meno, priezvisko, titul, adresa trvalého alebo prechodného bydliska, príp. telefónne číslo, e-mail

Právnická osoba: názov alebo obchodné meno, adresa sídla alebo miesta podnikania, príp. telefónne číslo, e-mail

**Univerzitná nemocnica – Nemocnica svätého Michala, a.s.
Satinského I.7770/1
811 08 Bratislava**

VEC: Žiadosť o poskytnutie informácií podľa zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám v znení neskorších predpisov

Žiadam o poskytnutie informácie(presne uviesť o akú informáciu má žiadateľ záujem). Informáciu žiadam sprístupniť.....
(napísať spôsob sprístupnenia - ústne, telefonicky, písomne, zhotovením kópie, nahliadnutím do spisu, e-mailom, inak).

S pozdravom

V dňa

.....

Podpis žiadateľa