

## 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