

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ INFORMACE

POVINNÝ SUBJEKT

Obec Šenov u Nového Jičína, Dukelská 245, 742 42 Šenov u Nového Jičína

Orgán obce*:

ŽADATEL:

Jméno a příjmení žadatele/ Název právnické osoby:

Datum narození žadatele/IČ:

**Adresa místa trvalého pobytu žadatele/Adresa sídla:
(případně bydliště žadatele)**

**Adresa pro doručování, liší-li se od adresy místa trvalého pobytu,
bydliště nebo sídla:**

Elektronická adresa pro doručování:

Telefon:

FAX:

* zastupitelstvo obce
rada obce
obecní úřad
zvláštní orgán zřízený podle zákona