

**Záznam o ústnom podaní žiadosti o poskytnutie informácií**

v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení

niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko žiadateľa alebo názov spoločnosti** |  |
| **Adresa žiadateľa/sídlo firmy** |  |
| **Dátum podania žiadosti** |  |
| **Povinná osoba** | Mestská časť Bratislava – VrakuňaŠíravská 7, 821 07 Bratislava |
| **Požadovaná informácia** |  |
| **Požadovaný spôsob sprístupnenia informácie** |  |
| **Podpis žiadateľa** |  |
| **Žiadosť prevzal (meno a priezvisko,****podpis)** |  |
| **Spôsob vybavenia žiadosti \*** |  ústne, osobne zhotovením kópie (výpisy, odpisy) nahliadnutím do spisu |
| **Dátum vybavenia žiadosti** |  |
| **Podpis zodpovedného zamestnanca,****ktorý žiadosť vybavil** |  |

\*voľbu označte krížikom, rozpíšte spôsob vybavenia žiadosti