**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ INFORMACE**

**Povinný subjekt**: DOMOV MAXOV

 Horní Maxov 181, Lučany nad Nisou, PSČ 468 71

Žadatel:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

(u fyzické osoby jméno a příjmení, u právnické osoby název společnosti)

Datum narození žadatele nebo IČ: ………………………………………………………………………………………….

Adresa/sídlo:…………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Email:………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Žádám Domov Maxov o poskytování následující informace:**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Způsob poskytnutí informace: (zaškrtněte zvolený způsob)

Zaslat na adresu: …………………………………………………………………………………………………………

Zaslat e-mailem: ………………………………………………………………………………………………………….

K osobnímu vyzvednutí v Domově Maxov: ………………………………………………………………….

Datum: Podpis žadatele: