Hasičský záchranný sbor Olomouckého kraje
Schweitzerova 91
779 00 Olomouc

ODVOLÁNÍ PROTI ROZHODNUTÍ O ODMÍTNUTÍ ŽÁDOSTI

§ 16 zákona č. 106/ 1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

<table>
<tr><td colspan="4">Fyzická osoba</td></tr>
<tr><td>Titul:</td><td colspan="2">*Jméno:</td><td>*Příjmení:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Právnická osoba</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>*Název:</td><td colspan="2">*IČ:</td><td>Zastoupena:</td></tr>
<tr><td colspan="4">*Adresa trvalého pobytu nebo bydliště fyzické osoby/sídlo právnické osoby:</td></tr>
<tr><td>*Ulice:</td><td>*Obec:</td><td>*č.p.:</td><td>*PSČ:</td></tr>
<tr><td colspan="4">*Adresa pro doručování:</td></tr>
<tr><td>*Ulice:</td><td>*Obec:</td><td>*č.p.:</td><td>*PSČ:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Telefon:</td><td colspan="2">Email:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Č.j. rozhodnutí o odmítnutí žádosti:</td><td colspan="2">Datum vydání rozhodnutí o odmítnutí žádosti:</td></tr>
<tr><td colspan="4">Odůvodnění odvolání (v čem je spatřováno porušení zákona nebo jiné pochybení správního orgánu):</td></tr>
<tr><td colspan="4">Čeho se žadatel domáhá nebo co navrhuje:</td></tr>
<tr><td colspan="2">V …… dne ……..</td><td colspan="2">Podpis:</td></tr>
</table>

* označuje povinné identifikační údaje podle § 14 odst. 2 zák. č. 106/1999 Sb., ve znění pozdějších předpisů