

**Obec Proboštov**

Náměstí Svobody 700, 417 12 Proboštov

*FORMULÁŘ*

*dle zákona č. 106/1999 Sb.*

**ODVOLÁNÍ PROTI ROZHODNUTÍ O ODMÍTNUTÍ ŽÁDOSTI O  
POSKYTNUTÍ INFORMACE**

Odvolatel:

.....  
**jméno a příjmení, datum narození (název právnické osoby, IČ)**

.....  
**adresa místa trvalého pobytu nebo bydliště (adresa sídla právnické osoby)**

.....  
**adresa pro doručování /liši-li se od adresy místa trvalého pobytu nebo bydliště (sídla  
právnické osoby)**

**Odvolání směřuje proti rozhodnutí, které vydal:**

**Orgán.....**

**Den.....č.j.**

**Rozsah napadeného rozhodnutí .....**

.....  
**V čem je spatřován rozpor s právními předpisy nebo nesprávnost rozhodnutí nebo  
řízení, jež mu předcházelo:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Čeho se žadatel domáhá:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Dne:**

**Podpis odvolatele:**