

## Odvolání proti rozhodnutí o neposkytnutí informace

Jméno*:	Příjmení*:
Titul:	
Trvalé bydliště*:	
nebo název a sídlo právnické osoby*:	
Předmět původní žádosti o informaci (jaká informace byla požadována)*:	
Datum podání žádosti*:	Datum odmítnutí žádosti*:
V čem je spatřováno porušení zákona*:	
Čeho se žadatel domáhá*:	
Datum*:	Podpis*:

\* povinné údaje