

MIESTNY ÚRAD MESTSKEJ ČASTI BRATISLAVA – VAJNORY  
Roľnícka 109, 831 07 Bratislava

---

**Žiadosť**  
**o poskytnutie informácie podľa zákona č. 211/2000 Z.z.**  
**o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov**

Dátum podania žiadosti <sup>1)</sup>: ..... Evidenčné číslo žiadosti: .....

Žiadosť podaná:

ústne  faxom  e-mailom  telefonicky

Meno a priezvisko (názov) žiadateľa: .....

Adresa (sídlo) žiadateľa: .....

Telefonický kontakt<sup>2)</sup>:

Obsah požadovaných informácií: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Požadovaný spôsob sprístupnenia informácie:

ústne  písomne  faxom  e-mailom  telefonicky

.....  
podpis žiadateľa

Žiadosť prijal: .....

Žiadosť postúpená <sup>3)</sup>: .....

Žiadosť: vybavená – zamietnutá <sup>4)</sup>

Dôvod zamietnutia žiadosti: .....

Spôsob vybavenia žiadosti: .....

Náklady predpísané k úhrade vo výške: .....

---

<sup>1)</sup> pri telefonicky podanej žiadosti uviesť i čas

<sup>2)</sup> uviesť v prípade sprístupnenia žiadosti telefonicky

<sup>3)</sup> uviesť organizačný útvar

<sup>4)</sup> nehodiace sa prečiarknuť