

Žádost o poskytnutí informace ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím.

Povinný subjekt:  
Ministerstvo zdravotnictví

Žadatel:

=====

# Jméno: ██████████

# Datum narození: ██████████

# Adresa: ██████████

# Adresa: ██████████

# Adresa: ██████████

=====

Povinný subjekt: Ministerstvo zdravotnictví

Žádost o informace podle zákona č. 106/1999 Sb. o svobodném přístupu k informacím.

Vážená paní, vážený pane,

žádám kopii materiálu Odvolání a jmenování členů správních rad zdravotních pojišťoven pro jednání Vlády ČR

S přátelským pozdravem,

██████████

Informaci poskytněte elektronicky na email: ██████████

Tato elektronická adresa je adresou pro doručování ve smyslu § 14 odst. 2 zákona o svobodném přístupu k informacím. Na tuto adresu žádám i o doručení do vlastních rukou (rozhodnutí o odmítnutí žádosti) postupem podle § 19 odst. 8 Správního řádu. Řádným a včasným zpřístupněním informace na základě této žádosti беру на vědomí, že jste splnili svou povinnost podle zákona 106/1999 Sb.

Vámi poskytnutá informace bude automaticky zveřejněna na stránkách

██████████ Použitím této služby žadatel s takovým zveřejněním vyjádřil souhlas.