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

Název a adresa povinného subjektu: Obec Dlouhoňovice, ul.Hlavní 29, 564 01 Žamberk	
Jméno a příjmení žadatele (pokud žádá o informace fyzická osoba) **nebo Název právnické osoby** (pokud žádá o informace právnická osoba) **:**	
Datum narození žadatele nebo IČ:	
Adresa místa trvalého pobytu žadatele (případně adresa bydliště žadatele není-li žadatel přihlášen k trvalému pobytu) nebo Adresa sídla právnické osoby:	
Adresa pro doručování, liší-li se od adresy místa trvalého pobytu, bydliště nebo sídla (Adresou pro doručování se rozumí též elektronická adresa)**:**	
Elektronická adresa pro doručování:	
Telefon (nepovinný údaj)**:**	**Fax** (nepovinný údaj)**:**
E-mail (nepovinný údaj)**:**	

Požadované informace:	
Poskytování úhrad. ANO NE	
Datum:	**Podpis žadatele:**