



ÚRAD PRE
DOHLAD NAD
ZDRAVOTNOU
STAROSTLIVOSŤOU

Žiadosť o poskytnutie informácií

podľa zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám - elektronické podanie

Povinná osoba

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Želova 2, 829 24 Bratislava

Identifikácia žiadateľa

Fyzická osoba
Právnická osoba

Fyzická osoba

Meno

Priezvisko

Právnická osoba

Obchodné meno / Názov

Adresa pobytu / sídlo žiadateľa

Ulica

Číslo

PSČ

Obec

Štát

Požadovaný spôsob sprístupnenia informácií (napr. mailom, písomne na vyššie uvedenú adresu, ÚPVS)

Ktorých informácií sa žiadosť týka

V

Dňa

podpis žiadateľa