

---

*meno, priezvisko, adresa/obchodný názov, sídlo spoločnosti*

Mesto Leopoldov  
Mestský úrad  
Hlohovská cesta 104/2  
920 41 Leopoldov

Vec

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

---

Obsah požadovanej (ných) informácie (cií):

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

Požadovaný spôsob sprístupnenia informácie (cií):

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

V ..... dňa.....

.....

Podpis žiadateľa

Žiadosť prevzal (v prípade ústneho podania žiadosti):

.....