



Názov: **Žiadosť o sprístupnenie informácií**
Označenie: F – Žiadosť o sprístupnenie informácií 20170701
Status: Platný
Platnosť od: 01.07.2017
Platnosť do:
Pôsobnosť: NsP Myjava
Dôvod revízie:
Autor: Jana Rybárová
Zodpovedá: Riaditeľ NsP Myjava
Schválil: MUDr. Henrich Gašparík, PhD.
Identif. súboru: F – Žiadosť o sprístupnenie informácií 20170701

Pozn.

Pri tlači je potrebné nechať tlačíť formulár až od druhej strany.

Formulár na podanie písomnej žiadosti o sprístupnenie informácií.

Formulár schvaľujem

MUDr. Henrich Gašparík, PhD.
poverený riadením nemocnice



F – Žiadosť o sprístupnenie informácií 20090101



Žiadosť o sprístupnenie informácií
Nemocnicou s poliklinikou Myjava
podľa zákona č.211/2000 Z.z.

Povinná osoba: Nemocnica s poliklinikou Myjava

Meno, priezvisko, titul, alebo obchodné meno žiadateľa:

Adresa pobytu alebo sídlo (ulica, číslo, PSČ, mesto)

.....

Telefón: Fax: E-mail:.....

Požadovaný spôsob sprístupnenia informácií:

Vec:

(Ktorých informácií sa žiadosť týka)

V dňa.....

Podpis

