

K R A J S K Á H Y G I E N I C K Á S T A N I C E
MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJE SE SÍDLEM V OSTRAVĚ
NA BĚLIDLE 7, 702 00 OSTRAVA
TEL: 595 138 111, FAX: 595 138 109, EMAIL:PODATELNA@KHSOVA.CZ

PODNĚT

ve smyslu § 42 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád

Podatel:

Fyzická osoba

Jméno a příjmení, datum narození: _____

Adresa místa trvalého pobytu (nebo adresa bydliště): _____

Adresa pro doručování, liší-li se od adresy místa trvalého pobytu, bydliště: _____

Elektronická adresa pro doručování: _____

Fyzická osoba podnikající

Jméno a příjmení, datum narození : _____

Podnikající pod obchodním jménem: _____

Adresa místa podnikání : _____

Adresa pro doručování, liší-li se od adresy místa podnikání : _____

Elektronická adresa pro doručování: _____

Právnícká osoba

Název: _____

IČ: _____

Adresa sídla: _____

Adresa pro doručování, liší-li se od adresy sídla: _____

Elektronická adresa pro doručování: _____

Obsah podnětu

Požaduji - nepožaduji zaslání sdělení správního orgánu o učiněných opatřeních :

Datum podání: _____

Podpis podatele: _____