Obec Sokolnice
Komenského 435, 664 52, Sokolnice

INFORMACE dle zákona č. 106/1999 Sb.

Věc:	
	č.j.:

Text (popis žádosti)

Ú d a j e o ž a d a t e l i		
Příjmení:	Jméno:	Titul:
Ulice:	Obec:	Č.p.
PSČ:	tel.:	fax:
Podpis žadatele:	Datum podání žádosti:	

Do evidence vzato dne:	Vyřízeno dne:
Vyřizuje:	Datum a podpis:

Silně orámované části vyplní **čitelně** žadatel.