**Biotechnologický ústav AV ČR, v. v. i.**

**Průmyslová 595, 252 50 Vestec**

**Žádost o poskytnutí informace**

(dle zákona č. 106/1999 Sb., o svodném přístupu k informacím)

**Žadatel:**……………………………………………………………………………………......

(jméno a příjmení, u právnické osoby název organizace)

**Datum narození / IČ:**………………………

**Adresa (sídlo):**………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

**Telefon:**……………………….. **e-mail:**…………………………….…...

**žádá o poskytnutí informace** (charakteristika) : …………………………………..……….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Způsob poskytnutí informace:**

a) zaslat na adresu………………………………………………………….……………….

b) zaslat e-mailem……………………………………………………………………………

c) k osobnímu vyzvednutí v budově Biotechnologického ústavu AV ČR, v. v. i., Průmyslová 595, 252 50 Vestec, sekretariát ředitele, telefon 325 873 700.

……………………………………

 podpis