



Váš dopis č. j.:  
Ze dne:  
Naše č. j.: HSHMP  
Vyřizuje:  
Tel.:  
E-mail:  
V Praze dne:

Příloha č. 2 k Vnitřnímu předpisu č. 3/2021

## Výzva

k úhradě nákladů vynaložených na poskytnutí informace podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Dne ..... přijala Hygienická stanice hlavního města Prahy (dále jen „HSHMP“) Vaši žádost o poskytnutí informace podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím.

Při vyřizování Vaší žádosti vznikly HSHMP následující náklady:

-  
-  
-

Celková výše nákladů činí ..... Kč.

Tímto Vás vyzýváme, abyste shora uvedenou částku uhradil hotovostně v podkladně HSHMP v Rytířské 12, Praha 1 (nebo na pobočce HSHMP) ....., případně bezhotovostním převodem na účet HSHMP č. 19-65825011/0710, vedený ČNB Praha 1, variabilní symbol .....(sp. zn. dané kauzy).

### **Poučení:**

Pokud nebude úhrada požadované částky prokazatelně provedena nejpozději do 60 dnů ode dne doručení této výzvy, informace se neposkytne a žádost bude odložena.

Podpis, razítko (*hranaté*)

.....