

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE INFORMÁCIÍ Z VOJENSKÉHO HISTORICKÉHO ÚSTAVU

(podľa zákona č. 211/2000 Z. z.)

Povinná osoba		Vojenský historický ústav, Krajná 27, 821 04 Bratislava			
Titul		Meno		Priezvisko	
Ulica				Číslo	
Mesto				PSČ	
Telefón*				e-mail*	
Fax*				Požadovaný spôsob poskytnutia informácie	
Vec:					
Vaša žiadosť:					

Podpis:

* Vyplniť v prípade požadovania informácie uvedeným spôsobom