

**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE INFORMÁCIÍ VZŤAHUJÚCICH SA NA PÔSOBNOSŤ
A ČINNOSŤ ZEMPLÍNSKEHO MÚZEA V MICHALOVCIACH**

Číslo žiadosti:

Dátum prijatia žiadosti:

ŽIADATEĽ (FYZICKÁ/PRÁVNICKÁ OSOBA)

Názov organizácie (v prípade právnickej osoby):

Meno, priezvisko, titul:

Adresa:

Kontakt:

Žiadaná informácia:

Účel použitia žiadanej informácie:

V dňa

Podpis žiadateľa

Odtlačok pečiatky právnickej osoby:

**STANOVISKO ZEMPLÍNSKEHO MÚZEA V MICHALOVCIACH K ŽIADOSTI VZŤAHUJÚCEJ SA NA
JEHO PÔSOBNOSŤ A ČINNOSŤ č. :**

Naše číslo:

Dátum vyhotovenia stanoviska:

Vecný gestor (osoba zodpovedná za vyhotovenie stanoviska):

Znenie stanoviska:

Poznámka:

V prípade publikovania nadobudnutej informácie je nutné uviesť:

„Informácie pochádzajú z výskumnej činnosti Zemplínskeho múzea v Michalovciach.“

Podpis vecného gestora
Demko

Mgr. Maroš
riaditeľ

Odtlačok pečiatky
Zemplínskeho múzea v Michalovciach