

V Brně dne _____

MP/IŘ/CES/_____/201____/____

MPB/_____/201____/IŘ/____

STÍŽNOST PODANÁ OSOBNĚ STĚŽOVATELEM
(vyplní osoba, která stížnost podává)

Jméno _____ Příjmení _____ Titul _____

Bydliště _____

Kontakt (telefon, e-mail) _____

ID datové schránky (pokud je zřízena) _____

Text podávané stížnosti */:

V Brně dne _____

Podpis stěžovatele

*/ nestačí-li místo, pokračujte na zadní straně