

Obec Liešťany, 972 27 Liešťany 1

## Z Á Z N A M o ústnej sťažnosti

**SŤAŽOVATEĽ:**

**FO:**

.....  
*Meno/priezvisko/adresa trvalého (alebo prechodného) pobytu*

**PO:**

.....  
*Názov/sídlo/meno a priezvisko osoby oprávnenej za ňu konať*

**PREDMET :**

- .....
- 1.Sťažnosť je zameraná proti:\* .....
  - 2.Sťažnosť poukazuje na nedostatky:\* .....
  - 3.Sťažovateľ sa domáha:\* .....

**Dňa..... o .....hod.**

**Záznam vyhotovil :** .....  
*Meno a priezvisko zamestnanca*

Zamestnanci, prítomní pri ústnom podaní sťažnosti :  
.....  
.....

*meno a priezvisko*

.....  
*podpis sťažovateľa*

**Poznámka:**

*Ak sťažovateľ odmietne záznam podpísať, orgán verejnej správy záznam odloží s poznámkou o odmietnutí podpísania.*

*\* nehodiace sa škrtnite*