

VZOR PODANIA PÍ SOMNEJ SŤAŽNOSTI

Meno, priezvisko, adresa sťažovateľa (alebo názov a sídlo právnickej osoby)

**Mestský úrad
Útvar hlavnej kontrolórky mesta
Štefánikovo nám. č. 1
052 01 Spišská Nová Ves**

V, dňa

Vec: Sťažnosť

V ďalšom texte sťažovateľ uvedie predmet sťažnosti a čoho sa sťažnosťou domáha.

Podpis sťažovateľa