

Váš dopis zn./ze dne:

**24.10.2023**

Č. j.:

**MHMP 2284260/2023**

Sp. zn.:

Vyřizuje/tel.:

**236 004 657**

Počet listů/příloh: **1/0**

Datum:

**31.10.2023**

### Poskytnutí informace

Vážený pane doktore,

v souladu s Vaší žádostí o poskytnutí informace ze dne 24.10.2023 (dále jen „žádost“) podané podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „InfZ“), Vám tímto hlavní město Praha jako věcně a místně příslušný orgán podle § 2 odst. 1 InfZ, poskytuje v zákonné lhůtě následující informace.

Ve své žádosti požadujete ověřovací doložku dokumentu č.j. HSMHMP 36800/2021 .

K Vaší žádosti sdělujeme, že požadovaný doklad neexistuje.

S pozdravem

.....

Odbor INV MHMP