**Okresní soud v Ostravě**

 U Soudu 6187/4, 708 82 Ostrava-Poruba

tel.: 596 972 111, fax: 596 972 801, e-mail: osostrava@osoud.ova.justice.cz, IDDS: 2mhaesg

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naše značka**: | 0 Si 873/2019 | Vážený panNikolas K.XXXXXXXXXX |
| **Vaše značka:** |  |
| **Vyřizuje:** | Mgr. Michaela Koziorková |
| **DNE:** | 12. srpna 2019 |

**Poskytnutí informací podle § 14 odst. 5 písm. d) zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů**

Vážený pane K.,

Okresní soud v Ostravě obdržel dne 9. srpna 2019 Vaši žádost podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jako „InfZ“), v níž se domáháte poskytnutí informací o svých závazcích, a to v rozsahu: Číslo jednací/spisová značka a výše pohledávky soudu vůči Vaší osobě.

V souladu s § 14 odst. 5 písm. d) InfZ vyhovujiVaší žádosti a v příloze zasílám seznam závazků a pohledávek.

S pozdravem

|  |
| --- |
| Mgr. Michaela Koziorková |
| vyšší soudní úřednice |
| pověřená poskytováním informací |
| dle z.č. 106/1999 Sb., o svobodném |
| přístupu k informacím |

**Přílohy**

Seznam závazků a pohledávek