



## STATUTÁRNÍ MĚSTO KARVINÁ

Magistrát města Karviné  
Szalbotová Jana

VÁŠ DOPIS ZN.:  
ZE DNE:

ČÍSLO JEDNACÍ:  
SPISOVÁ ZNAČKA:

VYŘIZUJE:  
TELEFON: 596 387 111  
E-MAIL: @karvina.cz

LISTŮ/PŘÍLOH: 1/0  
DATUM: 25.11.2013

Zde napište adresu.

**Zde napište věc**

jméno a příjmení  
funkce