



Úřad městské části města Brna
Brno-Židenice
Odbor sociálních věcí



VÁŠ DOPIS Č. J.:

ZE DNE: DD.MM.RRRR

NAŠE Č. J.:

SPIS. ZN.:

NAŠE ZN.:

VYŘIZUJE:

TELEFON:

E-MAIL:

DATUM:

POČET LISTŮ: 00

Městský soud Brno
Opatrovnické oddělení
Polní 994/39
608 01 Brno

Ve věci nezl.