Zahtjev za pristup informacijama

Podnositelj zahtjeva:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime / naziv |  |
| Adresa / sjedište |  |
| Telefon i/ili e-pošta |  |

|  |
| --- |
| Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa |
|  |

|  |
| --- |
| Informacija koja se traži |
|  |

|  |
| --- |
| Način pristupa informaciji *(označiti)* |
|  neposredan pristup informaciji pristup informaciji pisanim putem uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciji dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*mjesto i datum) (vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)*