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)*