

## ZAHTEJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

<b>Podnositelj zahtjeva (ime i prezime/naziv, adresa/sjedište, telefon i/ili e-pošta)</b>
<b>Naziv tijela javne vlasti/sjedište i adresa</b>
<b>Informacija koja se traži</b>
<b>Način pristupa informaciji (označiti)</b>
<input type="checkbox"/> neposredan pristup informaciji
<input type="checkbox"/> pristup informaciji pisanim putem
<input type="checkbox"/> uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
<input type="checkbox"/> dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju
<input type="checkbox"/> na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

N  
a  
p  
o  
m  
e  
n  
a  
:

T  
i  
j  
e  
l  
o  
  
i