**ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

|  |
| --- |
| **PODNOSITELJ ZAHTJEVA (IME I PREZIME/NAZIV, ADRESA/SJEDIŠTE, TELEFON I/ILI EMAIL)** |
|  |
| **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 informaciju,  ☐ dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,  ☐ na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (mjesto i datum) | (vlastoručni potpis podnositelja Zahtjeva) |