



# 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

<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)
_____

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

\_\_\_\_\_ (vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva)