

Zahtjev za pristup informacijama

Korisnik prava na informaciju

IME I PREZIME, TVRTKA ILI NAZIV

ADRESA I SJEDIŠTE

TELEFON

FAX

E-MAIL ADRESA

Predmet – Zahtjev za pristup informacijama

PODACI VAŽNI ZA INFORMACIJU

VŽKC

MMI

NAČIN PRISTUPA INFORMACIJI (ZAKRUŽITI BROJ)

1. Neposredno pružanje informacije
2. Uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
3. Dostavljanje preslika dokumenata koji sadrže traženu dokumentaciju
4. Dostavljanje informacija u elektronskom obliku
5. Na drugi način (navesti koji)

VLASTORUČNI POTPIS KORISNIKA
PRAVA NA INFORMACIJU

U

, DANA