**OBRAZAC ZAHTJEVA 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 informaciju,  □ dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,  □ na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)