

ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Podnositelj zahtjeva:

(ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)

(adresa odnosno sjedište)

(telefon; e-mail)

CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB ŠIBENIK
ŠIBENIK, Petra Grubišića 3

PREDMET: *Zahtjev za pristup informacijama*

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije:

Način na koji želim pristupiti informaciji:

(izabrati od dolje ponuđenog:)

- 1. neposredno pružanje informacije**
- 2. uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,**
- 3. dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,**
- 4. na drugi način**

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U _____, dana _____ 20__ godine

Napomena: Tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.