

Obrazac broj 2
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 |
| |

| |
|--|
| Način pristupa informaciji (označiti) |
| <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) _____ |

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

(mjesto i datum)

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