

# ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Podnositelj zahtjeva:

Ime i prezime/naziv: \_\_\_\_\_

Adresa/sjedište: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Centar za pružanje usluga u zajednici Ozalj  
Ozalj, Jaškovo 50**

**PREDMET: *Zahtjev za pristup informacijama***

Opis informacije koja se traži:

---

---

---

---

---

---

---

---

**Način na koji želim pristupiti informaciji (zaokružite):**

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 \_\_\_\_\_ godine