

Podnositelj zahtjeva:

_____ *(ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)*

_____ *(adresa, odnosno sjedište)*

_____ *(telefon)*

_____ *(e-mail)*

Centar za pružanje usluga u zajednici Ozalj

Jaškovo 50

47280 Ozalj

PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije: _____

Molimo vas da navedete željeni način dobivanja informacije (mogući načini: neposrednim davanjem informacije, pismenim putem, uvidom u dokumente, izradom i dostavljanjem preslika dokumenata, na neki drugi prikladan način):

U _____, dana _____

(potpis podnositelja zahtjeva)