

ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Podnositelj zahtjeva:

(ime, prezime, tvrtka, odnosno naziv)

(adresa odnosno sjedište)

(telefon; e-mail)

GRADSKA KNJIŽNICA I ČITAONICA MALI LOŠINJ
Zagrebačka 2
51 550 Mali Lošinj

PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama

Podaci koji su relevantni za prepoznavanje informacije:

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 sadrže traženu informaciju
- 4.) dostavljanje informacije u elektroničkom obliku
- 5.) na drugi način, navedite koji: _____

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U _____, dana _____ 20____. godine