

*Obrazac broj 2*  
**ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

|   |
|---|
| <b>Podnositelj zahtjeva (ime i prezime / naziv, adresa / sjedište, telefon i/ili e-pošta)</b> |
|   |

|  |
|--|
| <b>Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa</b> |
|  |

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>Informacija koja se traži</b> |
|                                  |

|  |
|--|
| <b>Način pristupa informaciji (označiti)</b>   |
| <input type="checkbox"/> neposredan pristup informaciji,<br><input type="checkbox"/> pristup informaciji pisanim putem<br><input type="checkbox"/> uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,<br><input type="checkbox"/> dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,<br><input type="checkbox"/> na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)<br>_____ |

\_\_\_\_\_  
(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.*