

# ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

## Korisnik prava na informaciju:

\_\_\_\_\_

(ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)

\_\_\_\_\_

(adresa ili sjedište)

\_\_\_\_\_

(telefon; fax)

\_\_\_\_\_

(E-mail)

## Podaci o tijelu javne vlasti:

\_\_\_\_\_

(naziv tijela javne vlasti)

\_\_\_\_\_

(sjedište tijela javne vlasti)

## Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

U zahtjevu možete naznačiti način na koji želite dobiti informaciju (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. dostavljanje informacije u elektronskom obliku,
5. na drugi način (navedite koji) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ godine

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

### **Zahtjev pošaljite na sljedeću adresu:**

ZAGORSKA JAVNA VATROGASNA POSTROJBA

Službenik za informiranje

Trg Dragutina Domjanića 1

49 210 ZABOK

Fax: 049/500-338

E – mail: [analiticar@zagorskajvp.hr](mailto:analiticar@zagorskajvp.hr)