



Gradsko društvo Crvenog križa
Hrvatska Kostajnica
Josipa Marića 2
44430 Hrvatska Kostajnica

MB: 03000522
OIB: 57102461553
Žiroračun: HR7823400091110029965 Privredna banka Zagreb
Tel/Fax: 044/851-080

ZAHTJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE

TIJELO JAVNE VLASTI:

Gradsko društvo Crvenog križa Hrvatska Kostajnica, Hrvatska Kostajnica, Josipa Marića 2

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

Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime/naziv	
Adresa/sjedište	
Telefon i/ili e-pošta	

Informacija koja se traži

Dana _____ podnio/la sam zahtjev za pravo na pristup informacijama gore navedenom tijelu javne vlasti sukladno članku 18. stavku 1. Zakona o pravu na pristup informacijama („Narodne novine“, broj 25/13 i 85/15) kojim sam zatražio/la dostavu informacije:

Dostava dopune odnosno ispravka zatražene informacije

Budući da sam dana _____ zaprimio/la informaciju koja (zaokružiti)

1. Nije ona koju sam zatražio/la,
2. Nije potpuna.

molim da mi se sukladno odredbi članka 24. stavka 1. i 2. Zakona o pravu na pristup informacijama dostavi dopuna odnosno ispravak sljedećih informacija:



Gradsko društvo Crvenog križa
Hrvatska Kostajnica
Josipa Marića 2
44430 Hrvatska Kostajnica

MB: 03000522
OIB: 57102461553
Žiroračun: HR7823400091110029965 Privredna banka Zagreb
Tel/Fax: 044/851-080

Način pristupa informaciji (označiti)

- neposredan pristup informaciji,
 - pristup informaciji pisanim putem
 - uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,
 - dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,
 - na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)
- _____

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

(mjesto i datum)