



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 pristup informacijama

Podnositelj zahtjeva:

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

| |
|---|
| Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa |
| |

| |
|---------------------------|
| Informacija koja se traži |
| |

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

(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)