ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

|  |
| --- |
| **Podnositelj zahtjeva (ime i prezime / naziv, adresa / sjedište, telefon i/ili e-pošta)** |
|  |
|  |  |  |  |
| **Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa**  |
| **Zavod za prostorno uređenje „Istarske županije“** |
|  |  |  |  |
| **Informacija koja se traži**  |
|  |
|  |  |  |  |
| **Način pristupa informaciji** *(označiti)* |
| * neposredan pristup informaciji (usmenim putem),
* 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)*

Datum i mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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