

ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

(ime i prezime, tvrtka odnosno naziv)

(adresa, odnosno sjedište)

(telefon, e-mail)

DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA
KRAPINSKO ZAGORSKE ŽUPANIJE
Frana Galovića 7 d
49 000 KRAPINA

Predmet: Zahtjev za pristup informacijama

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije:

Način na koji želim pristupiti informaciji (označiti):

- Neposredno pružanje informacije,
- Uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
- Dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju
- Na drugi način
(navesti) _____

U _____, dana _____.

(vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva)

Napomena: Društvo Crvenog križa Krapinsko zagorske županije ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnosioca zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.