

**ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA
HRVATSKOG CENTRA ZA RAZMINIRANJE**

Podnositelj zahtjeva

(ime i prezime, tvrtka odnosno naziv)

(adresa odnosno sjedište)

(telefon, e-mail)

HRVATSKI CENTAR ZA RAZMINIRANJE

Ante Kovačića 10,

44 010 Sisak

Službenik za informiranje

ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA HRVATSKOG CENTRA ZA RAZMINIRANJE

Molim da mi omogućí pristup informaciji «uz zahtjev».

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije.

Informaciju želim (zaokružite traženo)

1) neposredno pružanje informacija

2) uvidom u dokument i preslikom dokumenata koji sadrži traženu informaciju

3) dostavljanjem preslike dokumenata-informacije

4) na drugi način _____

(vlastoručni potpis)

Datum _____