

**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\_\_\_\_\_