

**ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_

(ime i prezime, tvrtka, naziv)

\_\_\_\_\_

(adresa odnosno sjedište)

\_\_\_\_\_

(telefon, e-mail)

**KOMUNALNO PODUZEĆE LEKENIK d.o.o., Zagrebačka 44, Lekenik**

**PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama**

Opis informacije koja se zahtjeva:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Svrha korištenja dobivene informacije:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Način na koji želim pristupiti informaciji (zaokružite):

- a) neposrednim pružanjem informacije
- b) uvidom u dokumente i pribavljanjem preslika dokumenta ili njegovog dijela
- c) dostavljanjem preslika dokumenta koji sadrži traženu informaciju
- d) na drugi način (navesti koji) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ . godine

**NAPOMENA: Komunalno poduzeće Lekenik d.o.o. ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva nastalih u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.**