**ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

PODNOSILAC ZAHTJEVA

Prezime _____

Ime _____

Ime roditelja _____

JMB | | | | | | | | | | | | |

Adresa stanovanja _____

Kontakt telefon | | | | - | | | | - | | | |

Službenik za informisanje
Općine Ilijaš
Ul. 126.Ilijaške brigade br.6
Telefon 033 580 632

PREDMET: **ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

**U skladu sa Zakonom o slobodi pristupa informacijama tražim pristup sljedećim informacijama:(Navesti precizno koje se informacije traže i opisati ih sa što više detalja)**

_____
_____
_____
_____

---

Molim Vas da mi traženu informaciju dostavite u _____kopija, ukoliko su basplatne ili troškovi njihovog umnožavanja ne prelaze_____KM**,** koliko sam spreman platiti.

U slučaju da kopiranje iziskuje veće troškove, molim da me o tome obavijestite prije nego moj zahtjev uzmete u razmatranje.

Molim da mi odgovorite u skladu sa zakonom.

**Način na koji želim pristupiti informacijama:**
/ označiti odabrano / -neposredni uvid
-slanje informacije na kućnu adresu
-umnožavanje informacije

_____
(Potpis podnosioca zahtjeva)