

.....
Ime (ime jednog roditelja) Prezime

.....
Adresa (ulica i broj)

.....
Mjesto, poštanski broj

.....
Kontakt telefon

.....
JMBG

.....
Broj lične-osobne karte

GRAD GRAČANICA			
Primljeno:			
Org.jedinica	Klas.oznaka	Redni broj	Godina

**SLUŽBA ZA POSLOVE GRADONAČELNIKA
I GRADSKOG VIJEĆA**

PREDMET: Zahtjev za slobodan pristup informacijama

Molim Vas da mi omogućite pristup slijedećim informacijama:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NAČIN NA KOJI ŽELIM PRISTUP INFORMACIJAMA

(označite odabrano)

- ☐ Neposredan uvid
- ☐ Slanje informacija na kućnu adresu

Gračanica, godine

.....
Podnosilac zahtjeva