

Obrazac zahtjeva za pristup informacijama

Popunjiva podnosilac zahtjeva — fizičko ili pravno lice	
Ime i prezime/Naziv	
Adresa stanovanja/sjedišta	
Kontakt telefon, fax, e-mail	
Ime i prezime odgovorne osobe	
Mjesto i datum	

BOSANSKO – PODRINJSKI KANTON GORAŽDE
MINISTARSTVO ZA PRAVOSUĐE, UPRAVU I RADNE ODNOSI
Ul. 1. Slavne višegradske brigade broj 2a
73 000 GORAŽDE

PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama.-

Na osnovu Zakona o slobodi pristupa informacijama u Federaciji Bosne i Hercegovine, molim da mi omogućite pristup sljedećim informacijama:

(navesti sadržaj tražene informacije i opisati je što detaljnije)

Zaokružiti na koji način želite pristup informacijama:

- a) neposredan uvid u informaciju,
- b) dostavljanje informacije na adresu podnosioca zahtjeva,
- c) umnožavanje informacije.

Ako je podnosilac zahtjeva pravno lice staviti pečat.

Potpis podnosioca zahtjeva/odgovorne osobe