



SREDNJA ŠKOLA ČAKOVEC
JAKOVA GOTOVCA 2
40000 ČAKOVEC
OIB 78556275037

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:

(ime i prezime, tvrtka odnosno naziv)

(adresa odnosno sjedište)

(telefon, email)

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije:

Način na koji želim pristupiti informaciji (zaokružite):

1. Neposredno pružanje informacije
2. Uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
3. Dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju
4. Drugi način

U Čakovcu, _____
(datum)

(vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva)