

DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE LJUDEVITE PL. JANKOVIĆ
Samostanski prilaz 4. 43.500 DARUVAR
OIB: 11471103604

ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Podnositelj zahtjeva:

Ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv:

Adresa, sjedište: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

PREDMET: Zahtjev za pristup informaciji,
- podaci važni za informaciju:

Način pristupa informaciji (označiti):

1. neposredno pružanje
2. uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata
3. dostavljanje preslika dokumenata
4. na drugi način

U Daruvaru, _____

Potpis podnosioca