Dom za starije i nemoćne osobe AURORA
Mihovljanska ulica 46C
40 000 Čakovec
OIB: 65327571832

ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Podnositelj zahtjeva:

_____

(ime i prezime, odnosno naziv)

_____

(adresa, odnosno sjedište)

Telefon: _____

E-mail: _____

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Način pristupa informaciji (zaokružite):

1. neposredno pružanje informacije
2. uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumentata koji sadrže traženu informaciju
3. dostavljanje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
4. na drugi način _____(koji)

_____

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U _____, dana _____20___ godine