

**Z A H T J E V**  
**ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

**Podnositelj zahtjeva:**

\_\_\_\_\_

(ime i prezime/naziv tvrtke)

\_\_\_\_\_

(adresa/sjedište)

\_\_\_\_\_

(telefon, e-mail)

**VATROGASNA ZAJEDNICA**  
**ZADARSKE ŽUPANIJE**  
Put Murvice 24  
23000 Zadar

**PREDMET:** Zahtjev za pristup informacijama

Informacija koja se traži:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Način na koji želim pristupiti informaciji (zaokružite):

1. neposredno pružanje informacije,
2. davanje informacije pisanim putem,
3. uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,
4. dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,
5. na drugi način (elektronskim putem ili dr.)

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ godine.

**Napomena:** Tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.