



OPĆINA TEŠANJ

Prezime (Ime oca) i ime Pravno lice/obrt			
Adresa		Datum podneska	
JMBG ID broj		Kontakt telefon	

OPĆINA TEŠANJ

**PREDMET: *Zahtjev za pristup informacijama***

Obraćamo se Službi za boračko-invalidsku zaštitu i opću upravu Općine Tešanj, Službeniku za informisanje da mi omogući pristup slijedećim informacijama (navesti informacije koje želi): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NAČIN NA KOJI ŽELIM PRISTUPITI INFORMACIJAMA:** (zaokružiti odabrano)

1. Neposredni uvid u traženu dokumentaciju
2. Slanje informacije na adresu
3. Fotokopiranje dokumentacije

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_