



| | | | |
|--------------------------|--|------------------|-------------------|
| Prezime (Ime oca) i ime: | | | |
| Naziv pravnog lica | | | |
| Kontakt adresa: | | Datum podneska: | ____.____.____.g. |
| JMBG: | | Kontakt telefon: | _____ |

OPĆINA TEŠANJ
SLUŽBENIK ZA INFORMISANJE

PREDMET: *Zahtjev za pristup informacijama ZOSPI*

Obraćam se Službi za boračko-invalidsku zaštitu i opće poslove, Općine Tešanj-Službeniku za informisanje da mi omogući pristup slijedećim informacijama:

NAČIN NA KOJI ŽELIM PRISTUPITI INFORMACIJAMA:
(zaokružiti odabrano)

1. Neposredni uvid,
2. Slanje informacije na kućnu adresu,
3. Umnožavanje informacije.

PODNOŠILAC ZAHTEJEVA
