ZAHTJEV

ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

PODACI O PODNOSITELJU:



|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |
| *Tvrtka* |  |
| *Ulica* |  |
| *Kućni broj* |  |
| *Grad i poštanski broj* |  |  |  |  |  |  |
| *Telefon* |  |
| *Telefaks* |  |
| *E-pošta* |  |

PODACI O TRAŽENOJ INFORMACIJI:

*(podrobno opisati podatke važne za prepoznavanje informacije)*

NAČIN PRISTUPA INFORMACIJI:

*(označiti)*

|  |  |
| --- | --- |
| □ | *neposredno pružanje informacije (usmenim putem)* |
| □ | *uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju* |
| □ | *dostavljanje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju* |
| □ | *dostavljanje informacije u elektronskom obliku* |
| □ | *ostalo (navesti)* |

U , dana godine

**Zahtjeve uputiti na adresu**: *Plinacro d.o.o. Savska cesta 88a, 10000 Zagreb; telefaks:+385 1 6301-794 ili na e-poš**tu:zppi@plinacro.hr*