

OBRAZAC ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

(ime i prezime - naziv organa državne vlasti i naziv (firma) pravnog lica podnosioca zahtjeva, zakonskog zastupnika ili lica ovlaštenog za podnošenje zahtjeva)

(adresa prebivališta - boravišta podnosioca zahtjeva, sjedište organa državne vlasti, sjedište pravnog lica)

(JMBG)

kontakt (tel. - fax)

JU CENTAR ZA SOCIJALNI RAD KALESIJA

PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama iz nadležnosti JU Centra za socijalni rad Kalesija

Tražim da mi se, u skladu sa članom 4., 11. i 14. stav 2. Zakona o slobodi pristupa informacijama Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine", broj: 32/01 i 48/11), odobri pristup informaciji iz nadležnosti JU Centra za socijalni rad i to:

_____.

(navesti dovoljno podataka o prirodi i (ili) sadržini informacije)

Datum i mjesto:

_____.

Potpis podnosioca zahtjeva:

(Svojeručni potpis sa punim imenom i prezimenom)

