

Podnositelj zahtjeva:

(ime i prezime/naziv pravne osobe)

(adresa/sjedište)

(telefon, e-mail)

Psihijatrijska bolnica „Sveti Ivan“
Jankomir 11
10090 Zagreb

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije: _____

Način na koji želim pristupiti informaciji:

(zaokružite)

- 1) neposredno pružanje informacije,
- 2) uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,
- 3) dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,
- 4) na drugi način.

(vlastoručni 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