

O b r a z a c
ZAHITJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Podnositelj zahtjeva (ime i prezime/naziv, adresa/sjedište, telefon i /ili e-pošta)

Naziv tijela javne vlasti/ sjedište i adresa

Dom zdravlja Primorsko-goranske županije, Rijeka, Krešimirova 52 a

Informacija koja se traži

Način pristupa informaciji (označiti)

- ✓ neposredan pristup informaciji,
- ✓ pristup informaciji pisanim putem,
- ✓ uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,
- ✓ dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,
- ✓ na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva

Mjesto i datum

Napomena: Tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.

