#  ZAHTJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE

|  |
| --- |
| **Podnositelj zahtjeva (ime i prezime/naziv, adresa7sjedište, telefoni/ili e-pošta)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Naziv tijela javne vlasti/sjedište i adresa** |
| **LUČKA UPRAVA ŠIBENSKO-KNINSKE ŽUPANIJE****DRAGA 14****22 000 ŠIBENIK** |

|  |
| --- |
| **Informacija koja se traži** |
| Dana \_\_\_\_\_\_\_podnio sam zahtjev za pristup informaciji gore navedenom tijelu javne vlasti sukladno članku 18. stavku 1. Zakona o pravu na pristup informacijama (NN 25/13 i 85/15) kojim sam zatražio/la dostavu informacije (navesti koja je informacija tražena):Budući da sam dana\_\_\_\_\_\_ zaprimio/la informaciju koja nije ona koju sam zatražio/la ili je nepotpuna (zaokružiti) molim da mi se sukladno odredbi članka 24. stavka 1. i 2. Zakona o pravu na pristup informacijama dostavi dopuna odnosno ispravak sljedećih informacija: |

|  |
| --- |
| **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 sadrže traženu informaciju,
* Na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)