#  ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU 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 želi ponovno upotrijebiti** |
|  |

|  |
| --- |
| **Način primanja tražene informacije (označiti)** |
| * U elektronskom obliku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Na drugi prikladan način \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |
| --- |
| **Svrha u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije (označiti)** |
| * Komercijalna
* Nekomercijalna
 |

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

 (vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

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

(mjesto i datum)