# 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)