#  ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

|  |
| --- |
| **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** |
|  |

|  |
| --- |
| **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)

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