Obrazac zahtjeva za pristup informacijama

Popunjava podnosilac zahtjeva – fizičko ili pravno lice	
Ime i prezime/Naziv pravnog lica	
Adresa stanovanja/Sjedište	
Kontakt telefon	
Kontakt e-mail	
Ime i prezime odgovorne osobe	

KANTON SARAJEVO
KANTONALNI ZAVOD ZA PRUŽANJE
BESPLATNE PRAVNE POMOĆI
Ul. Branilaca Sarajeva broj 21
71 000 SARAJEVO
Službeniku za informisanje

PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama

Na osnovu Zakona o slobodi pristupa informacijama u Federaciji Bosne i Hercegovine, molim da mi omogućite pristup slijedećim informacijama:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(navesti sadržaj tražene informacije i opisati je što tačnije i detaljnije)

Zaokružiti na koji način želite pristup informacijama:
a) neposredan uvid u informaciju,
b) dostavljanje informacije na adresu podnosioca zahtjeva,
c) umnožavanje informacije.

Usluge umnožavanja informacija su besplatne za prvih 10 stranica.

Napomena: Ako se zahtjev odnosi na ličnu informaciju, zahtjev može podnijeti samo osoba na koju se ta informacija odnosi, zakonski zastupnik ili osoba koju je podnositelj zahtjeva pismeno ovlastio za pristup informacijama.

Uz zahtjev prilažem:
- punomoć/dokaz o zakonskom zastupanju (za punomoćnike i zakonske zastupnike)
- ovjerena fotokopija Rješenja o registraciji privrednog subjekta/Aktuelni izvod iz sudskog registra

Ako je podnosilac zahtjeva pravno lice, potrebno staviti pečat pravnog lica ispod potpisa podnosioca zahtjeva.

_____
Potpis fizičkog lica/Potpis i pečat pravnog lica

Sarajevo, ____.____.20___godine.

Obrazac popuniti čitko!