

Obrazac zahtjeva za pristup informacijama

Popunjiva 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

(prijemni pečat)

--

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)

Zakonski rok za rješavanje zahtjeva na osnovu potpune dokumentacije je 15 dana.

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.

Uz zahtjev prilažem:

- fco. identifikacionog dokumenta sa slikom (za fizička lica – lična karta, vozačka dozvola, putna isprava i sl.)
- punomoć/dokaz o zakonskom zastupanju (za punomoćnike i zakonske zastupnike)
- pravni osnov ako se ne radi o ličnoj informaciji za podnosioca zahtjeva (fco. rješenja ili zaključka ili odluke Suda ili drugog organa i sl.)
- dokaz o uplati troškova za svaku fotokopiranu stranicu standardne veličine koja prelazi deset prvih besplatnih stranica u skladu sa Zakonom o slobodi pristupa informacijama u FBiH.

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

Potpis podnosioca zahtjeva

Broj lične karte, izdata od MUP

Sarajevo, ____ . ____ . 20 ____ godine.

Obrazac popuniti čitko!