

*Podnosilac zahtjeva:*

PREZIME I IME	
IME RODITELJA	
ADRESA STANOVANJA	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT SMS	
KONTAKT E-MAIL	

**OPĆINA CENTAR SARAJEVO  
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU**

**AP**

PREDMET: **ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

Molim Vas da mi omogućite pristup informaciji: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NAČIN NA KOJI ŽELIM PRISTUPITI INFORMACIJAMA:

[označite odabrano]

1. neposredni uvid
2. umnožavanje informacije

**POTPIS PODNOSIOCA**

Sarajevo \_\_\_\_\_ 201\_\_\_. godine.

\_\_\_\_\_  
L.K. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_

**Napomena:** Navedite kontakt adresu, ukoliko to nije adresa stanovanja \_\_\_\_\_