HRVATSKI BOKSAČKI SAVEZ
CROATIAN BOXING FEDERATION

ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Podnositelj zahtjeva (ime i prezime / naziv, adresa / sjedište, telefon i/ili e-pošta)

Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa

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 sadrži 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.*

Obrazac zahtjeva za pristup informaciji