

ПРЕЗИМЕ	
ИМЕ	
ИМЕ РОДИТЕЉА	
ДАТУМ И МЈЕСТО РОЂЕЊА	
ЈМБ	
ЛИЧНА КАРТА (број и мјесто издавања)	
АДРЕСА СТАНОВАЊА	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

ОПШТИНА ИСТОЧНО НОВО САРАЈЕВО

НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ – ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за приступ информацијама

1. Молим да ми _____
/ назив органа од којег се тражи информација/

омогућите приступ следећим информацијама:

(навести што детаљније податке о информацијама које тражите)

2. У чије име тражите информације:

_____ /своје: ваше фирме/послодавца: члана породице: властодавца: остало/

3. Да ли сте већ тражили ове информације?

да не

4. Да ли желите да добијете писмене примјерке информација или желите увид у информације или обоје?

примјерци увид примјерци и увид

5. Ако желите да добијете писмене примјерке информација, првих 10 страница (стандардни формат А-4) је бесплатно, а трошкови умножавања сваке наредне странице износе 0,20 КМ. Да ли желите да платите додатне примјерке?

да не

Источно Ново Сарајево, _____

ПОДНОСИЛАЦ
