



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA OZALJ

Zahtjev za pristup informacijama

Podnositelj zahtjeva:

Ime i prezime / naziv	
Adresa / sjedište	
Telefon i/ili e-pošta	

Naziv tijela javne vlasti / sjedišta i adresa

Informacija koja se traži

Način primanja tražene informacije (označiti)
<input type="checkbox"/> neposredan pristup informaciji,
<input type="checkbox"/> pristup informaciji pisanim putem,
<input type="checkbox"/> uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,
<input type="checkbox"/> dostavljena preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,
<input type="checkbox"/> na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)

(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

Gradsko društvo Crvenog križa Ozalj

Kurilovac 1 HR + 47280 Ozalj + tel: +38547 295 276 + <http://www.gdck-ozalj.hr> + email:
ck.ozalj@gmail.com