

ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA

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

| |
|--|
| Naziv tijela javne vlasti, sjedište i adresa |
| |

| |
|---|
| Informacija koja se želi ponovno upotrijebiti |
| |

| |
|--|
| Način primanja tražene informacija (označiti) |
| <input type="checkbox"/> u elektroničkom obliku <input type="checkbox"/> na drugi prikladan način – upišite _____ |

| |
|--|
| Svrha ponovne uporabe (označiti) |
| <input type="checkbox"/> komercijalna <input type="checkbox"/> nekomercijalna |

(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)