

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Ime i prezime podnosioca zahtjeva (*Obavezno*)
adresa i telefon podnosioca zahtjeva

**Ured za borbu protiv korupcije
Zeničko-dobojskog kantona
72000 Zenica, Ul. Kučukovići broj 2,
n/r Asmir Alagić
Tel: 00387 (32) 206-620**

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

U skladu sa Zakonom o slobodi pristupa informacijama, tražim pristup sljedećim informacijama:

(Navesti precizno koje se informacije traže i opisati ih, što preciznije)

Molim Vas da mi traženu informaciju dostavite u _____ kopija.

(Navesti broj kopija koji se želi dobiti)

(Mjesto i datum)

(Potpis podnosioca zahtjeva)