
(prezime i ime, ime oca)

(JMB - mjesto rođenja)

(broj lične karte - MUP)

(Adresa: mjesto, ulica, broj, kat, broj stana)

(kontakt telefoni: kućni, na poslu)

**SLUŽBA ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI,
OPĆU UPRAVU I CIVILNU ZAŠTITU
OPĆINE DONJI VAKUF**

PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama.

Molim Vas da mi omogućite pristup informacijama _____

Način na koji želim pristupiti informacijama (označite odabrano):

1. Neposredan uvid
2. Slanje informacije na kućnu adresu
3. Umnožavanje informacije

Prilozi:
