



OPDD.13.

**Podnosilac zahtjeva**

<b>Prezime i ime</b>	
<b>JMBG</b>	
<b>Adresa prebivališta</b>	
<b>Kontakt telefon</b>	

**SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

**Predmet: Izdavanje rješenja za slobodu pristupa informacijama u posjedu općine Cazin**

Molim naslov za pristup informacijama:

Naziv tijela javne uprave: \_\_\_\_\_

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije: \_\_\_\_\_

Opis tražene informacije (navesti koja se informacija traži): \_\_\_\_\_

Način na koji želim pristupiti Informaciji (zaokružiti):

1. Neposredno pružanje informacija      ili      2. Uvid u dokumenta i pravljenje kopije

**PRILOG :**

NAZIV DOKUMENTA	FORMA DOKUMENTA	Naziv institucije koja izdaje dokument	Komentar
Zahtjev	Original	Podnosilac	
Dokaz o uplati	Original	Banka	

TAKSA / NAKNADA	Iznos takse / Naknade	Broj računa za uplatu	Komentar
Troškovi umnožavanja	0.5 KM po stranici iznad 10 kopiranih stranica	141-411-000053-9571	Vrsta prihoda: 722613, šifra općine: 019, poziv na br: 101001

**Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom i plaćenim taksama/naknadama): 8 dana**

Datum: Cazin, \_\_\_\_\_ godine

PODNOŠILAC:

\_\_\_\_\_