

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Ime i prezime – naziv firme podnosioca zahtjeva

Adresa, sjedište podnosioca zahtjeva

Kontakt telefon podnosioca zahtjeva

SKUPŠTINA KANTONA
Aleja konzula bb
TRAVNIK

Predmet : Zahtjev za pristup informaciji

Molim Vas da mi omogućite pristup sljedećim informacijama iz nadležnosti Skupštine Srednjobosanskog kantona / Stručne službe Skupštine Kantona i to:

(navesti dovoljno podataka o sadržini i prirodi traženih informacija)

Datum:

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Svojeručni potpis