

ZAHTJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE

Podnositelj zahtjeva:

(ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)

(adresa odnosno sjedište)

(telefon; e-mail)

OPĆINA STARIGRAD

Trg T. Marasović 1

23244 Starigrad Paklenica

tel: 023/369-387

e-mail: info@opcina-starigrad.hr

PREDMET: Zahtjev za dopunu ili ispravak informacije

Informacija koja se traži:

Dana _____ podnio/la sam zahtjev za pristup informaciji gore navedenom tijelu javne vlasti sukladno članku 18. stavku 1. Zakona o pravu na pristup informacijama (NN 25/13 i 85/15) kojim sam zatražio/la dostavu informacije (navesti koja je informacija zatražena):

Budući da sam dana _____ zaprimio/la informaciju koja nije ona koju sam zatražio/la ili je nepotpuna (zaokružiti), molim da mi se sukladno odredbi članka 24. stavka 1. i 2. Zakona o pravu na pristup informacijama dostavi dopuna odnosno ispravak sljedećih informacija: _____

Način na koji želim pristupiti informaciji:

(zaokružite)

1. Neposredan pristup informaciji,
2. Uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,
3. Dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,
4. Na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

U _____, dana _____ 20__ .g.