

## ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_

(ime i prezime, tvrtka, naziv)

\_\_\_\_\_

(adresa i sjedište)

\_\_\_\_\_

(tel., e.mail)

**ZAVIČAJNI MUZEJ POREŠTINE  
MUSEO DEL TERRITORIO PARENTINO  
Decumanus 9  
52440 POREČ**

**Predmet: Zahtjev za pristup informacijama**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(navesti podatke koji su važni za prepoznavanje tražene informacije)

Traženi način pristupa informaciji:  
(zaokružiti)

1. neposredno pružanje informacije (usmenim putem)
2. uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju
3. dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju
4. dostavljanje tražene informacije u elektroničkom obliku
5. ostalo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( potpis podnositelja zahtjeva)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

**Napomena: Zavičajni muzej Poreštine – Museo del territorio parentino ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.**