

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
Adresa

\_\_\_\_\_  
Telefon/telefaks/e-mail

Datum, \_\_\_\_\_

**OPĆINSKI SUD U LJUBUŠKOM  
TRG DR. FRANJE TUĐMANA 2  
88320 LJUBUŠKI**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

Na osnovu Zakona o slobodi pristupa informacijama u Bosni i Hercegovini tražim da mi omogućite pristup informaciji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Točno navesti koju informaciju tražite i opisati je što je moguće preciznije)

Zaokružite način na koji želite pristupiti informacijama  
neposredan uvid  
umnožavanje informacije  
slanje informacije na kućnu adresu

Prilog:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva

\_\_\_\_\_