

**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime - firma podnosioca zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Jedinstveni matični broj građanina)

\_\_\_\_\_  
(Adresa, sjedište, podnosioca zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(kontakt telefon)

**OPĆINSKI SUD U CAZINU**

**PREDMET: Zahtjev za pristup informacijama**

Tražim da mi se odobri pristup slijedećim informacijama iz nadležnosti Općinskog suda u Cazinu i to:

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

(navesti dovoljno podataka o sadržini i prirodi tražene informacije)

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

\_\_\_\_\_  
(Svojeručni potpis)