 *118. brigade HV 3; 53000 Gospić*

 *OIB:04154250204; IBAN: HR2323400091100129680*

 *Tel: +385 53 572 339 / fax: +385 53 572 918*

 *E-mail: pisarnica.dzgospic@gmail.com /* [*www.dzgospic.hr*](http://www.dzgospic.hr)

**ZAHTJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE**

**Podnositelj zahtjeva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (ime i prezime/naziv, adresa/sjedište, telefon i/ili e-pošta)

**Naziv tijela javne vlasti/sjedište i adresa:**

|  |
| --- |
| **Informacija koja se traži** |
| Dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine podnio/la sam Zahtjev za pristup informaciji navedenom tijelu javne vlasti sukladno članku 18. stavku 1. Zakona o pravu na pristup informacijama (N.N. 25/13 i 85/15) kojim sam zatražio/la dostavu informacije *(navesti koja je informacija zatražena):*Budući da sam dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine 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 pristupa informaciji** *(označiti)* |
| * neposredan pristup informaciji,
* pristup informaciji pisanim putem
* uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju,
* dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju,
* na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)
 |

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

(mjesto i datum)

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

 (vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)