10. FORMULAR ZAHTJEVA

Ime i prezime	
Adresa:	
Telefon /GSM/Fax:	
E-mail:	

Datum	

Ministarstvo za ljudska prava i izbjeglice Bosne i Hercegovine
Trg BiH, broj 1
71000 Sarajevo

Predmet: **ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

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

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Zaokružite način na koji želite pristup informacijama:

x neposredan uvid	x umnožavanje informacije	x slanje informacije na kućnu adresu	x slanje informacije elektronskom poštom

Prilog:

Podnosilac zahtjeva