

## Obrazac za podnošenje zahtjeva za pristup informacijama

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime:

\_\_\_\_\_  
Adresa:

\_\_\_\_\_  
Tel:

J.U.CENTAR ZA SOCIJALNI RAD BUSOVAČA

UL.IVE ANDRIĆA

72260 BUSOVAČA

**PREDMET:** Pristup informaciji u skladu sa Zakonom o slobodi pristupa informacijama u Federaciji Bosne i Hercegovine /"Sl.novine FBiH" ,broj:32/01/

Na osnovu Zakona o slobodi pristupa informacijama u Federaciji Bosne i Hercegovine tražim da mi se omogući pristup informaciji:

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

(Navesti tačno koju informaciju tražite i opisati je što je moguće preciznije.)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Potpis podnosioca zahtjeva