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