



01-03

Подносилац захтјева

Име и презиме	
Име једног родитеља	
Адреса становања	
Контакт телефон	
Број личне карте	

КАБИНЕТ НАЧЕЛНИКА

**ПРЕДМЕТ: ПРИСТУП ИНФОРМАЦИЈАМА**

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
-	-	-	-

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
-	-	-	-

**Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом):** **10 дана**

**Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани):** **Једнократно**

Рок за преглед потпуности захтјева 3 дана.

\_\_\_\_\_  
(Датум подношења захтјева)

\_\_\_\_\_  
(Потпис подносиоца захтјева)