

**ZAHTJEV  
ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJE**

**Podnositelj zahtjeva:**

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime/naziv tvrtke)

\_\_\_\_\_  
(adresa/sjedište)

\_\_\_\_\_  
(telefon, e-mail)

**VATROGASNA POSTROJBA GRAČAC  
Obrovačka 9  
23440 Gračac**

**PREDMET:** Zahtjev za ponovnu uporabu informacije

Informacija koja se želi ponovno upotrijebiti (navesti podatke koji su važni za prepoznavanje tražene informacije):

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

Način primanja tražene informacije (označiti):

1. u elektronskom obliku \_\_\_\_\_,
2. na drugi način \_\_\_\_\_.

Svrha u koju se želi ponovno upotrijebiti informacija (označiti):

1. komercijalna
2. ne komercijalna.

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 20\_\_ godine.

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)