



ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO BRODSKO-POSAVSKE ŽUPANIJE

Slavonski Brod, V. Nazora 2a

Tel: centrala: 035/447-228, ravnatelj: 444-796; fax: 440-244

e-mail: zjz-ravnatelj@sb.t-com.hr

ZAHTJEV ZA DOPUNU ILI ISPRAVAK INFORMACIJE

Podnositelj zahtjeva:

Ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv:

Adresa, sjedište:

Telefon: _____

E-mail: _____

PREDMET: Informacija koja se traži

Dana-----podnio/la sam zahtjev za pristup informaciji navedenom tijelu javne vlasti sukladno članku 18. stavak 1. Zakona o pravu na pristup informacijama (NN 25/13) kojim sam zatražio/la dostavu informacije-----

Budući da sam dana-----zaprimio/la informaciju koja nije ona koju sam zatražio/la ili je nepotpuna (zaokružiti), molim da mi se sukladno odredbi članka 24. stavka 1. i 2. Zakona dostavi dopuna odnosno ispravak slijedećih informacija:-----

Način pristupa informaciji (označiti):

1. neposredno pružanje
2. uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata
3. dostavljanje preslika dokumenata
4. na drugi način

Službenik za informiranje: Nataša Miletić, Slavonski Brod, Vladimira Nazora 2a,

Tel: 035 447-228, E-mail: zjz-rac@sb.t-com.hr

U Slav. Brodu , _____

potpis