



**HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO
CRVENOG KRIŽA ZABOK**

**Obrazac broj 3
ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU
INFORMACIJA**

Ulica Matije Gupca 53
49210 Zabok, HR
Tel/fax: 049 221-444
Mob: 099 2251 394, 098 251 394
E-mail: info@gdck-zabok.hr

Podnositelj zahtjeva (ime i prezime / naziv, adresa / sjedište, telefon i/ili e-pošta)

Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa

Informacija koja se želi ponovno upotrijebiti

Način primanja tražene informacije (označiti)

- u elektronskom obliku _____
 na drugi prikladan način _____

Svrha u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije (označiti)

- komercijalna
 nekomercijalna

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

(mjesto i datum)

Obrazac broj 3 – Obrazac zahtjeva za ponovnu uporabu informacija