

ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA

Naziv tijela javne vlasti: MED EKO SERVIS d.o.o., Pomer 1, 52100 Pula

Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime (naziv)

Adresa/ sjedište

Telefon

e-mail

Informacija koje se želi ponovno upotrijebiti

ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA

Način primanja tražene informacije (označiti)

- u elektronskom obliku,
 na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)

Svrha u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije (označiti)

- komercijalna,
 ne komercijalna

Mjesto i datum:

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva: