



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA OZALJ

Zahtjev za ponovnu uporabu informacija

Podnositelj zahtjeva:

Ime i prezime / naziv	
Adresa / sjedište	
Telefon i/ili e-pošta	

Naziv tijela javne vlasti / sjedišta i adresa

Informacija koja se želi ponovno upotrijebiti

Način primanja tražene informacije (označiti)
<input type="checkbox"/> neposredan pristup informaciji,
<input type="checkbox"/> pristup informaciji pisanim putem

Svrha u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije (označiti)
<input type="checkbox"/> komercijalna
<input type="checkbox"/> nekomercijalna

(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva)

Gradsko društvo Crvenog križa Ozalj

Kurilovac 1 HR + 47280 Ozalj + tel: +38547 295 276 +
<http://www.gdck-ozalj.hr> + email: ck.ozalj@gmail.com