

## 8. PRILOG

### 8.1. Formular zahtjeva

Ime i prezime podnosioca zahtjeva \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Tel/fax/e-mail \_\_\_\_\_

Datum, \_\_\_\_\_

CENTAR ZA UKLANJANJE MINA BOSNE I HERCEGOVINE  
TVORNIČKA 3  
71 000 SARAJEVO

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

Na osnovu Zakona o slobodi pristupa informacijama u Bosni i Hercegovini tražim da mi omogućite pristup sljedećim informacijama:

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

Zaokružite način na koji želite da pristupite informacijama :

- a) neposredan uvid
- b) umnožavanje informacije
- c) slanje informacije poštom

\_\_\_\_\_  
POTPIS PODNOSIOCA ZAHTJEVA

Prilog:  
\_\_\_\_\_