



**JAVNA VATROGASNA POSTROJBA
OPATIJA**

Svetog Florijana 6, 51410 Opatija
Službenik za informiranje

ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA

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

| |
|--|
| |
|--|

Informacija koja se želi ponovno upotrijebiti

| |
|--|
| |
|--|

Način primanja tražene informacije (označiti)

- u elektronskom obliku _____
 na drugi prikladan način _____

Svrha za koju se želi ponovno upotrijebiti informacije (označiti)

- komercijalna
 nekomercijalna

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

(mjesto i datum)