

**ZAHTEJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA  
HRVATSKOG ZAVODA ZA MIROVINSKO OSIGURANJE**

**Podnositelj zahtjeva**

\_\_\_\_\_

(ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)

\_\_\_\_\_

(adresa, odnosno sjedište)

\_\_\_\_\_

(telefon; e-mail)

**HRVATSKI ZAVOD  
ZA MIROVINSKO OSIGURANJE**

**Središnja služba – službenik za informiranje**

**A. Mihanovića 3**  
**10 000 Zagreb**

***Zahtjev za pristup informacijama Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje***

Molim da mi se omogući pristup informaciji "uz zahtjev".

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije:

Informaciju želim (zaokružite traženo)

- 1) neposredno pružanje informacije
- 2) uvidom u dokument i preslikom dokumenta koji sadrži traženu informaciju
- 3) dostavljanjem preslike dokumenta - informacije
- 4) na drugi način \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)

Datum \_\_\_\_\_