

**ZAHTJEV 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 – Odjel za odnose s javnošću
A. Mihanovića 3
10 000 Zagreb**

Zahtjev za pristup informacijama Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje

U skladu s Katalogom informacija Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, molim da mi se omogući pristup informaciji "uz zahtjev".

Podaci koji su važni za prepoznavanje informacije:

Informaciju želim (zaokružiti traženo)

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

(vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva)

U _____, dana _____ 200__.