|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Naziv tijela javne vlasti: **Javna vatrogasna postrojba Centar za zaštitu od požara Poreč,** **Partizanska 7, 52440 Poreč** |  |
|  | **Podnositelj zahtjeva** |  |
|  | Ime i prezime (naziv) |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Adresa/ sjedište |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Telefon |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | e-mail |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Informacija koje se želi ponovno upotrijebiti** |  |
|  |
|  |  |  |
|  | **Način primanja tražene informacije (označiti)** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  | **u elektronskom obliku,** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo)** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Svrha u koju se želi ponovno upotrijebiti informacije (označiti)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |  | **komercijalna,** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **ne komercijalna** |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Mjesto i datum:** |  |  | **Potpis podnositelja zahtjeva:** |
|  |  |  |  |