
(Ime i prezime podnosioca zahtjeva)

(Adresa)

(Kontakt telefon)

**JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA
UNIVERZITETSKI KLINIČKI CENTAR TUZLA**

PREDMET: Zahtjev za pristup informaciji

Tražim da mi se u skladu sa članom 14. stav 2. Zakona o slobodi pristupa informacijama Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj 32/01.), odobri pristup informaciji pod kontrolom Javne zdravstvene ustanove Univerzitetski klinički centar Tuzla, i to:

(Navesti dovoljno podataka o prirodi i/ili sadržini informacije)

Datum, _____ godine

Potpis podnosioca zahtjeva

Popunjiva Služba za kancelarijsko i arhivsko poslovanje

Izvršen uvid u lični dokument podnosioca zahtjeva

(naziv)

(broj)

(izdat od)

Izvršen uvid u punomoć/rješenje o starateljstvu br. _____ od _____

Napomena:

(Datum)

(Ime, prezime i potpis zaposlenika)