



OB KAD-28 Zahteva za dostop do informacij javnega značaja

ZAHTEVA ZA DOSTOP DO INFORMACIJ JAVNEGA ZNAČAJA ZDRAVSTVENEGA DOMA TRBOVLJE

Podatki o prosilcu:

Ime:	Priimek:
Naslov:	
Ulica in hišna številka:	
Poštna številka in pošta:	
Elektronski naslov (*):	
Telefon (*):	
Na kakšen način želite prevzeti vsebino zahtevane informacij? (prosimo označite):	
<input type="checkbox"/> vpogled pri organu	<input type="checkbox"/> elektronski zapis na zgoščenki CD/DVD-R
<input type="checkbox"/> fotokopija po pošti	<input type="checkbox"/> Drugo: _____
<input type="checkbox"/> elektronski zapis po elektronski pošti	
Opomba: Če želite, da bo organ vašo zahtevo upošteval v skladu z ZDIJZ in ZUP, morate obvezno navesti svoje ime, priimek in naslov.	
(*) – Podatek ni obvezen, priporočamo pa, da ga vseeno vpišete zaradi morebitnih dodatnih pojasnil.	



OB KAD-28 Zahteva za dostop do informacij javnega značaja

Zahtevana informacija:

Navedite, s katerimi dokumenti se želite seznaniti (*Prosimo, bodite kar se da natančni in skušajte omejiti vaš zahtevek, če gre za zelo obsežne informacije. Organ vam namreč lahko izstavi račun za posredovanje. Bolj kot boste natančni, hitreje vam organ lahko ugodil.*):

Kraj in datum:

Podpis (**):

(**) – Za pisno obliko zahteve se šteje tudi elektronska oblika, poslana **na elektronski naslov: tajnistvo@zd-trbovlje.si** pri čemer veljavnost zahteve ni pogojena z elektronskim podpisom