**Hrvatski operator prijenosnog sustava d.d.**

**Kupska 4**

**10000 Zagreb**

**ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podnositelj zahtjeva** | **Ime i prezime** |  |
| **Naziv pravne osobe** |  |
| **Sjedište pravne osobe** |  |
| **Adresa za dostavu pošte** |  |
| **Broj telefona** |  |
| **Adresa e-pošte** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podaci važni za prepoznavanje zahtijevanih informacija** |  |

Molim pristup informacijama na slijedeći način (obavezno označiti X):

|  |
| --- |
|  |

 Dostava informacija pisanim putem

|  |
| --- |
|  |

 Uvid u dokumente

|  |
| --- |
|  |

 Izrada preslika dokumenata

|  |
| --- |
|  |

 Dostava preslika dokumenata

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum podnošenja Zahtjeva** |  |
| **Mjesto** |  |
| **Potpis podnositelja zahtjeva** |  |

**Napomena:**

HOPS d.d. kao tijelo javne vlasti zadržava pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od strane podnositelja zahtjeva u vezi pružanja i dostave zahtijevanih informacija.