

---

(Stranka: naziv / ime i prezime / sjedište / prebivalište i adresa / broj telefona)

Zastupana po \_\_\_\_\_ uz punomoć  
(Zastupnik: Naziv / ime i prezime / adresa)  
priloženu uz

## ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA

ŽUPANIJSKA UPRAVA ZA CESTE  
ISTARSKE ŽUPANIJE  
M. B. Rašana 2/4, 52000 Pazin  
Tel. 052/622 207, fax. 052/ 622 211,  
e-mail: [zuc@zuc-pazin.hr](mailto:zuc@zuc-pazin.hr)

Informacija koja se želi ponovno upotrijebiti:

---

---

---

Način primanja tražene informacije (označiti):

- u elektronskom obliku \_\_\_\_\_  
 na drugi prikladan način \_\_\_\_\_

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

- komercijalna  
 nekomercijalna

Potpis podnositelja zahtjeva:

---

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)

**Napomena:** Tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.

### **Pravo na žalbu**

Ukoliko tijelo javne vlasti ne riješi zahtjev u roku od 15 dana, podnositelj zahtjeva ima pravo izjaviti žalbu Povjereniku za informiranje.

Podnositelj zahtjeva ima pravo izjaviti žalbu povjereniku za informiranje ukoliko je nezadovoljan donesenim rješenjem tijela javne vlasti.