



Подносилац захтјева:												Отисак пријемног штамбиља
Презиме												
Име												
Име једног родитеља												
ЈМБГ												
Адреса												
Контакт Телефон												

РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА БИЛЕЋА

(назив органа коме се подноси захтјев)

**ПРЕДМЕТ: Захтјев за приступ информацијама**

На основу Закона о слободи приступа информацијама („Службени гласник РС“ број 20/01), молимо Вас да ми омогућите приступ инфрмацији:

---

---

---

Начин на који желим приступити информацијама:

- а) директан увид
- б) слање-достава информација на кућну адресу
- в) умножавање информација

(заокружити начин)

Подносилац захтјева:

У Билећи, дана \_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_