

Zahtjev za korišćenje informaciono-komunikacione mreže za organe

Obrazac 1

Naziv organa koji podnosi zahtjev:	
------------------------------------	--

Naziv organa čijem web servisu se traži pristup:	
--	--

Nazivi web servisa kojima se traži pristup:	
---	--

Podaci o podnosiocu zahtjeva:	
Ime i prezime:	
Zvanje:	
Kontakt telefon:	
E-mail adresa:	

IZJAVA PODNOSIOCA ZAHTJEVA O TAČNOSTI UNIJETIH PODATAKA:
Pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su podaci iz ovog zahtjeva tačni i pouzdani. <p style="text-align: right;">..... (svojeručni potpis)</p>

Datum:
.....

M.P.

Ime i prezime ovlašćenog lica
.....
.....
(potpis ovlašćenog lica)