

**ЗАХТЈЕВ**  
за приступ информацијама

Подносилац захтјева

Име и презиме \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Контакт телефон \_\_\_\_\_

Управа за индиректно опорезивање

\_\_\_\_\_  
Адреса

Садржај захтјева:

---

---

---

---

---

---

---

Мјесто и датум

\_\_\_\_\_

Подносилац захтјева

\_\_\_\_\_  
Лични документ

\_\_\_\_\_