

**KORISNIK PRAVA NA INFORMACIJU:**  
**(podnositelj zahtjeva)**

---

*(ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv)*

---

*(adresa, odnosno sjedište)*

---

*(telefon)*

---

*(e-mail)*

**BOROVO d.d.**  
**Dr. Ante Starčevića 2/D**  
**32010 Vukovar**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PONOVNU UPORABU INFORMACIJA**

Informacija koja se želi ponovno upotrijebiti:

---

---

---

---

---

---

---

---

Način primanja tražene informacije:

(zaokružiti)

1. u elektronskom obliku \_\_\_\_\_

2. na drugi prikladan način \_\_\_\_\_

(navesti koji)

Svrha u koju se želi ponovno upotrijebiti informacija:

(zaokružiti)

1. komercijalna

2. nekomercijalna

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis podnosioca)