

\_\_\_\_\_  
IME I PREZIME

\_\_\_\_\_  
ADRESA

\_\_\_\_\_  
BR. OSOBNE ISKAZNICE / PUTOVNICE

\_\_\_\_\_  
TELEFON/ E-MAIL

**ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE ARHIVSKOG GRADIVA  
PRIJE ISTEKA ROKOVA DOSTUPNOSTI**

HRVATSKI DRŽAVNI ARHIV  
Marulićev trg 21  
10000 Zagreb

Molim da mi se odobri korištenje arhivskog gradiva:  
**(obvezno navesti: signaturu fonda/zbirke, arhivsku jedinicu/broj kutije i svrhu korištenja)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

U Zagrebu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis)

**Uputa za popunjavanje obrasca:**

Sukladno čl. 22. Zakona o arhivskom gradivu i arhivima (*Narodne novine* 61/18) korisnik koji traži gradivo ili podatke koji nisu u smislu ovoga Zakona javno dostupni (korištenje javnog arhivskoga gradiva prije isteka Zakonom propisanih rokova dostupnosti) korisnik u zahtjevu za pristup gradivu navodi razloge koji su nužni za utvrđivanje njegova prava na pristup gradivu.