
Prezime i ime, odnosno naziv

Adresa stanovanja, odnosno sjedišta

Telefon; mobitel

**GRADSKI URED ZA FINACIJE I
JAVNU NABAVU
Odjel za pravne poslove**

**Trg Stjepana Radića 1
10 000 Zagreb**

ZAHTJEV ZA POVRAT UPLAĆENIH SREDSTAVA

Molim da mi izvršite povrat sredstava na ime godišnje naknade za uporabu javnih cesta zbog invaliditeta.

U prilogu dostavljam:

- 1. preslik prometne dozvole**
- 2. preslik rješenja Ministarstva mora, prometa i infrastrukture**
- 3. preslik rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (o tjelesnom oštećenju)**
- 4. izvornik potvrde o uplaćenju naknadi za ceste**
- 5. IBAN tekućeg, odnosno žiro računa vlasnika vozila**
- 6. 70,00 kn državnih biljega**

U Zagrebu, -----

Podnositelj zahtjeva