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

 Prezime i ime

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

 Adresa stanovanja

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

Telefon; mobitel

GRADSKI URED ZA FINANCIJE I

JAVNU NABAVU

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:

1. preslik prometne dozvole
2. preslik Europske iskaznice za osobe sa invaliditetom
3. izvornik (original) potvrde o uplaćenoj naknadi za ceste
4. IBAN tekućeg, odnosno žiro računa vlasnika vozila
5. upravna pristojba (državni biljezi) u iznosu 9,29 €

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

 Podnositelj zahtjeva

Pristojba se plaća u biljezima ili uplaćuje na račun Grada Zagreba sa sljedećim podacima:

IBAN GRADA ZAGREBA: HR3423600001813300007

Model: HR68

Poziv na broj odobrenja: 5703-OIB

Opis plaćanja: POVRAT SREDSTAVA NA IME GODIŠNJE NAKNADE ZA UPORABU JAVNIH CESTA ZBOG INVALIDITETA