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

 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 dostavljam:

1. preslik prometne dozvole
2. preslik Europske iskaznice za osobe sa invaliditetom
3. preslik rješenja Agencije za komercijalnu djelatnost proizvodno, uslužno i trgovačko d.o.o.
4. preslik rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (o tjelesnom oštećenju)
5. izvornik potvrde o uplaćenoj naknadi za ceste
6. IBAN tekućeg, odnosno žiro računa vlasnika vozila
7. upravne pristojbe (državnih biljega) u iznosu 9,29 €

Pristojba se uplaćuje u biljezima ili na: IBAN GRADA ZAGREBA:

HR3423600001813300007, Model: HR68,

Poziv na broj odobrenja: 5703-OIB, u opisu plaćanja navesti: POVRAT SREDSTAVA

NA IME GODIŠNJE NAKNADE ZA UPORABU JAVNIH CESTA ZBOG INVALIDITETA

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

 Podnositelj zahtjeva