
Prezime i ime

Adresa stanovanja

Telefon; mobitel

**GRADSKI URED ZA FINACIJE 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 rješenja Ministarstva mora, prometa i infrastrukture**
- 3. preslik rješenja Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (o tjelesnom oštećenju)**
- 4. izvornik potvrde o uplaćenju naknade za ceste**
- 5. IBAN tekućeg, odnosno žiro računa vlasnika vozila**
- 6. upravne pristojbe (državnih biljega) u iznosu 9,29 €, odnosno 70,00 kuna (fiksni tečaj konverzije: 1 EUR = 7,53450 kn)**

**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