

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA :

(Ime i prezime, tvrtka - naziv)

(Adresa)

(tel.)

**ŽUPANIJSKA UPRAVA ZA CESTE
KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKE ŽUPANIJE
I.Z. Dijankovečkog 3
48 260 KRIŽEVCI**

PREDMET: *Zahtjev za povrat uplaćene godišnje naknade za uporabu javnih cesta – osobe sa tjelesnim oštećenjem*

Molim povrat neiskorištenog dijela sredstava uplaćenih na ime godišnje naknade za uporabu javnih cesta koja se plaća pri registraciji motornih i priključnih vozila, a koja su plaćena za vozilo:

Marka i model vozila: _____

Registracijska oznaka vozila: _____

Naknada u iznosu od _____ kn uplaćena je dana _____.

Povrat naknade izvršiti na račun broj _____ u banci _____.

Zahtjevu kao dokaz prilažem:

- Potvrda o obračunatoj godišnjoj naknadi ili Račun o obračunatoj godišnjoj naknadi koje izdaje Stanica za tehnički pregled vozila
- Rješenje o oslobađanju plaćanja godišnje naknade izdano od Ministarstva mora prometa i infrastrukture - fotokopija
- Prometna dozvola - fotokopija
- Kartica računa na koji se vrši povrat – fotokopija

U _____ dana _____ 20_____ .godine

Potpis podnosioca:
