
(ime i prezime)

(adresa)

Datum:

ŽUPANIJSKA UPRAVA ZA CESTE
na području Šibensko-kninske županije
Velimira Šorpika 27
22000 ŠIBENIK

Predmet: Zahtjev za povrat plaćene godišnje naknade za ceste

Molim Naslov da mi izvrši povrat plaćene godišnje naknade za uporabu javnih cesta za vozilo registarske oznake ŠI _____.

Rješenjem Ministarstva pomorstva, prometa i infrastrukture klasa: _____

urbroj: _____ od dana _____ priznato mi je pravo na oslobađanje

od plaćanja godišnje naknade za uporabu javnih cesta koja se plaća prilikom

registracije vozila, a zbog tjelesnog oštećenja od _____%.

Vozilo je registrirano dana _____.

Povrat izvršite na račun broj _____

kod _____ .

(naziv banke)

Uz zahtjev prilažem:

- Preslik rješenja Ministarstva pomorstva, prometa i infrastrukture
- Izvornik potvrde o plaćenju godišnjoj naknadi za ceste
- Preslik prometne dozvole
- Broj računa

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA