

\_\_\_\_\_  
( 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 AKD d.o.o. Zagreb Klasa: \_\_\_\_\_ Urbroj: \_\_\_\_\_

od dana \_\_\_\_\_ izdana mi je Europska/Nacionalna iskaznica za osobe s invaliditetom

broj: HR \_\_\_\_\_, temeljem koje sam nositelj prava na oslobađanje od  
plaćanja godišnje naknade za uporabu javnih cesta koja se plaća pri registraciji vozila.

Vozilo je registrirano dana \_\_\_\_\_.

Povrat izvršite na račun broj \_\_\_\_\_

kod \_\_\_\_\_ .

(naziv banke)

Uz zahtjev prilažem:

- Preslik Rješenja AKD d.o.o. – Preslik Europske/Nacionale iskaznice za osobe s invaliditetom
- Izvornik potvrde o plaćenju godišnjoj naknadi za ceste
- Broj računa za uplatu

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA