

(ime, prezime, adresa, oib, telefon)

UPRAVNI POSTUPAK

oslobođenl plaćanja upravnih pristojbi

**ŽUPANIJSKA UPRAVA ZA CESTE
SISAČKO-MOSLAVAČKE ŽUPANIJE
A. Cuvaja 16 ; 44000 S I S A K**

**Predmet: ZAHTJEV ZA POVRAT GODIŠNJE NAKNADE ZA UPORABU JAVNIH
CESTA (ZBOG TJELESNOG OŠTEĆENJA)**

Na dan _____ obavio-la sam produženje registracije za moj osobni automobil (ili leasing) registracijske oznake: _____, pri čemu sam platio-la godišnju naknadu za uporabu javnih cesta u iznosu od: _____ kuna. Prema odredbama članka 88. Zakona o cestama, želim iskoristiti pravo na povrat plaćenog iznosa radi tjelesnog oštećenja koje dokazujem rješenjem Ministarstva mora, prometa i infrastrukture.

Uz ovaj zahtjev dostavljam Rješenje MMPI (preslika), kao i **izvornik** Potvrde o obračunatoj godišnjoj naknadi.

Molim povrat plaćenog iznosa na tekući račun: HR _____, kod banke : _____ .

_____20____. g.

(mjesto i datum)

(potpis podnositelja zahtjeva)

(Osobni podaci iz ovog predmeta mogu se koristiti isključivo radi ostvarenja prava iz zahtjeva)