

PODNOŠITELJ:

ADRESA:

Virovitica, _____

ŽUPANIJSKA UPRAVA ZA CESTE
VIROVITIČKO-PODRAVSKE ŽUPANIJE

PREDMET: Zahtjev za povrat naknade za uporabu javnih cesta temeljem rješenja MMPI

Molim naslov da mi izvrši povrat naknade za uporabu javnih cesta temeljem rješenja MMPI za vozilo reg. oznake:

Uz zahtjev prilažem preslik koji je istovjetan s originalom:

1. Prometne dozvole broj: _____
2. Knjižice vozila broj: _____
3. Računa o uplaćenju naknadi za uporabu javnih cesta izdanog od STP:
_____ od _____
4. Original potvrde o naplaćenju naknadi za uporabu javnih cesta izdane od STP broj:
_____ od _____
5. Rješenje Ministarstva mora prometa i infrastrukture: _____
od _____

Povrat izvršiti na moj račun broj: _____ kod

_____ banke

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat sa Pravilnikom o zaštiti osobnih podataka Županijske uprave za ceste Virovitičko-podravske županije (objavljen na www.zucvirovitica.hr), te dajem suglasnost da se moji ovdje navedeni osobni podaci prosljeđuju Centru za vozila Hrvatske u skladu sa Zakonom o cestama i Pravilnikom o visini godišnje naknade za uporabu javnih cesta što se plaća pri registraciji motornih i priključnih vozila.

(potpis)

Napomena: Original dokumentacija pod 1., 2., 3. i 5. se donosi na uvid dok original Potvrde pod 4. ostaje u Županijskoj upravi za ceste VPŽ