

PODNOŠITELJ:

ADRESA:

Virovitica, \_\_\_\_\_

ŽUPANIJSKA UPRAVA ZA CESTE  
VIROVITIČKO-PODRAVSKE ŽUPANIJE

PREDMET: Zahtjev za povrat naknade za uporabu javnih cesta temeljem nacionalne iskaznice za osobe s invaliditetom

Molim naslov da mi izvrši povrat naknade za uporabu javnih cesta temeljem nacionalne iskaznice za osobe s invaliditetom za vozilo reg. oznake:

Uz zahtjev prilažem:

1. Presliku prometne dozvole broj: \_\_\_\_\_
2. Presliku računa o uplaćenju naknadi za uporabu javnih cesta izdanog od STP broj: \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_
3. Original potvrde o naplaćenju naknadi za uporabu javnih cesta izdane od STP broj: \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_
4. Presliku nacionalne iskaznice za osobe s invaliditetom broj: \_\_\_\_\_

Povrat izvršiti na moj račun broj: \_\_\_\_\_ kod \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_banke

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat s Pravilnikom o zaštiti osobnih podataka Županijske uprave za ceste Virovitičko-podravske županije (objavljen na [www.zucvirovitica.hr](http://www.zucvirovitica.hr)), te dajem suglasnost da se moji ovdje navedeni osobni podaci prosleđuju 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. i 4. se donosi na uvid dok original Potvrde pod 3. ostaje u Županijskoj upravi za ceste VPŽ