

ZAHTJEV ZA POVRAT GODIŠNJE NAKNADE ZA KORIŠTENJE JAVNIH CESTA

**(po Europskoj iskaznici za osobe s invaliditetom ili
Nacionalnoj iskaznici za osobe s invaliditetom)**

Županijska uprava za ceste
Karlovačke županije

Barilović, Belajske Poljice
Poslovni park Karlovac 1/A
47250 Duga Resa

**Povrat se traži na temelju Europske iskaznice za osobe sa invaliditetom ili
Nacionalne iskaznice za osobe sa invaliditetom:**

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

TELEFON: _____

Molimo da mi se za vozilo **registarske oznake** _____
izvrši povrat godišnje naknade za uporabu javnih cesta.

Povrat naknade molim izvršiti u korist: **(ime i prezime nositelja računa)**

(IBAN broj tekućeg računa, žiro-računa)

(naziv banke)

_____.

Zahtjevu prilažem: (obvezno priložiti SVE navedene dokumente)

1. **Original** potvrde o obračunu i naplati naknade za uporabu javnih cesta (izdana u Stanici za tehnički pregled)
2. Kopiju Europske iskaznice za osobe s invaliditetom ili
Kopiju Nacionalne iskaznice za osobe s invaliditetom

Podnositelj zahtjeva:

Ispunjavanjem i vlastoručnim potpisom ovog Zahtjeva cesta Korisnik daje izričitu privolu da se gore navedeni podaci koriste u svrhu poslovanja Županijske uprave za ceste i ne smiju se koristiti u druge svrhe bez pisanog odobrenja odnosno privole Korisnika. Potpisom Korisnik ujedno potvrđuje da je obaviješten/a da Županijska uprava za ceste posluje sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka EU 2016/679. Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, Korisnik svojim potpisom jamči za istinitost i točnost svih podataka koji su navedeni u zahtjevu.