\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Podnositelj zahtjeva – naziv trg.društva/obrta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Sjedište / Mjesto )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Ulica i broj )

**OIB** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MBS/ MBO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Matični broj tvrtke/obrta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Telefon / E-mail adresa )

#

 **VIROVITIČKO-PODRAVSKA ŽUPANIJA**

##  **Upravni odjel za gospodarstvo i poljoprivredu**

 **Trg Ljudevita Patačića 1**

#  VIROVITICA

**Predmet: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE LICENCIJE ZA AGENCIJSKU**

 **DJELATNOST U CESTOVNOM PRIJEVOZU**

Molimo naslov da nam izda licenciju za obavljanje agencijske djelatnosti u cestovnom prijevozu sukladno odredbama članka 96. Zakona o prijevozu u cestovnom prometu („Narodne novine“ broj: 41/18, 98/19 i 30/21).

Poslovni prostor u kojem će se obavljati agencijska djelatnost nalazi se na adresi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *( Mjesto i datum)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Potpis i pečat podnositelja zahtjeva)*

Uz zahtjev stranka je dužna priložiti :

1. Dokaz o registraciji za obavljanje agencijske djelatnosti u cestovnom prijevozu

2. Dokaz da podnositelj zahtjeva ima dobar ugled **pribavlja ovaj Upravni odjel po službenoj dužnosti**.

3. Dokaz o vlasništvu ili zakupu poslovnog prostora.

4. Ugovor o osiguranju od odgovornosti za štetu (najniža osigurana svota je 150.000,00 kuna

 po jednom štetnom događaju, odnosno 750.000,00 kuna za sve odštetne zahtjeve u jednoj

 osiguravateljskoj godini).

5. Dokaz o uplati prometne pristojbe ( pristojbu za izdavanje licencije za obavljanje

 agencijske djelatnosti u cestovnom prometu u iznosu 1.050,00 kuna uplatiti

 na propisan račun, .

***Račun za uplatu upravne pristojbe:***

Primatelj: DRŽAVNI PRORAČUN REPUBLIKE HRVATSKE

**IBAN: HR1210010051863000160**

Model: **HR64**

Poziv na broj primatelja: **5002-33072-OIB** uplatitelja

Opis plaćanja: Prometna pristojba za izdavanje licencije za agencijsku djelatnost

 u cestovnom prometu

*Napomena:*

Poslovni prostor mora ispunjavati propisane zakonske uvjete i to:

* mora imati istaknutu tvrtku na ulazu,
* biti primjeren za poslovanje,
* potpuno odvojen od stambenog prostora,
* da omogućava nesmetano obavljanje djelatnosti agenta u cestovnim prijevozu.

Ovi zakonski uvjeti se utvrđuju očevidom po službenoj dužnosti ovog upravnog tijela.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Ime i prezime davatelja izjave)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Adresa prebivališta)

**IZJAVA O OSOBNIM PODACIMA**

(za obrtnika koji obavlja agencijsku djelatnost)

**OIB :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREZIME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rođeno prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DRŽAVLJANSTVO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME I PREZIME OCA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME I PREZIME MAJKE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rođeno prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MJESTI I DRŽAVA ROĐENJA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRESA PREBIVALIŠTA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / Potpis podnositelja izjave /

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / Broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja /