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

(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 /