

Ime i prezime fizičke osobe/naziv pravne osobe

Prebivalište (adresa, mjesto i poštanski broj)/sjedište

OIB

Kontakt telefon/mobitel

Agencija za obalni linijski pomorski promet  
Antofagaste 6  
21000 Split

**PREDMET: ZAHTEJEV ZA POVRAT VIŠE ILI POGREŠNO UPLAĆENIH  
NOVČANIH SREDSTAVA U DRŽAVNI PRORAČUN RH ZA IZDAVANJE  
OTOČNE ISKAZNICE**

Ovim podneskom upućujem zahtjev za povrat više/pogrešno uplaćenih sredstava u državni proračun u iznosu od \_\_\_\_\_ eura.

Sredstva su uplaćena u svrhu izdavanja otočne iskaznice. Uplata je izvršena dana \_\_\_\_\_, s pozivom na broj \_\_\_\_\_.

Molimo da se izvrši povrat uplaćenih sredstava na slijedeći račun (IBAN):

Vlasnik računa\* \_\_\_\_\_,

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_,

Mjesto i poštanski broj \_\_\_\_\_.

*\* Uplatitelj i vlasnik računa moraju biti iste osobe, osim u slučaju kada je Uplatitelj maloljetno dijete, a vlasnik računa roditelj/skrbnik djeteta*

S poštovanjem,

\_\_\_\_\_  
Podnositelj zahtjeva