

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: ZAHTJEV 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 _____ kn.

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