



ZAHTJEV ZA ODJAVU LICENCIJE

\_\_\_\_\_  
PODNOŠITELJ ZAHTJEVA  
(NAZIV PRAVNE OSOBE / OBRTA)

\_\_\_\_\_  
IME I PREZIME  
(OVLAŠTENA OSOBA / VLASNIK OBRTA)

\_\_\_\_\_  
ADRESA SJEDIŠTA / PREBIVALIŠTA

\_\_\_\_\_  
OIB

\_\_\_\_\_  
BROJ TELEFONA / MOBITELA

\_\_\_\_\_  
E-MAIL ADRESA

**ZADARSKA ŽUPANIJA  
UPRAVNI ODJEL ZA POMORSKO  
DOBRO, MORE I PROMET**

**PREDMET: Zahtjev za odjavu licencijske**

Sukladno Zakonu o prijevozu u cestovnom prometu i Pravilniku o licencijama u djelatnosti cestovnog prijevoza, podnosim/o zahtjev za odjavu licencijske:

Broj licencijske: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
POTPIS PODNOŠITELJA ZAHTJEVA

**UZ ZAHTJEV JE POTREBNO PRILOŽITI:**

**1. Licenciju i izvode iz licencijske – ORIGINAL**