



ZAHTJEV ZA ODJAVU PRIJEVOZA ZA VLASTITE POTREBE

\_\_\_\_\_  
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 prijevoza za vlastite potrebe**

Sukladno Zakonu o prijevozu u cestovnom prometu i Pravilniku o licencijama u djelatnosti cestovnog prijevoza, podnosim/o zahtjev za odjavu prijevoza za vlastite potrebe.

Broj prijave: \_\_\_\_\_

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

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

**UZ ZAHTJEV JE POTREBNO PRILOŽITI:**

- 1. Potvrdu o prijavi i izvode iz potvrde – ORIGINAL**