

**PRILOG 4****Obrazac ZRB**

MINISTARSTVO FINANCIJA  
CARINSKA UPRAVA  
CARINSKI URED:

PRIMLJENO

OZNAKA UNUTARNJE USTROJSTVENE JEDINICE

KLASIFIKACIJSKA OZNAKA

URUDŽBENI BROJ

**ZAHTJEV ZA POVRAT PLAĆENE TROŠARINE ZA BEZOLOVNI MOTORNI BENZIN ZA NAMJENE U RIBOLOVU  
ZA RAZDOBLJE OD \_\_\_ DO \_\_\_ MJESECA U KALENDARSKOJ GODINI \_\_\_\_\_**

**1. OPĆI PODACI O KORISNIKU PRAVA**

1.	Korisnik prava:	
2.	Sjedište / prebivalište:	
3.	OIB:	
4.	Broj telefona / e-mail adresa:	
5.	IBAN korisnika prava:	

**2. RAZDOBLJE NABAVE I KOLIČINA NABAVLJENOG BEZOLOVNOG MOTORNOG BENZINA ZA KOJI SE TRAŽI  
POVRAT TROŠARINE**

Četveromjesečno razdoblje za koje se traži povrat	Ukupna količina nabavljenog bezolovnog motornog benzina (u litrama)	Visina trošarine (kn/litra)	Ukupni iznos trošarine za povrat u razdoblju
1. – 4. mjesec <input type="checkbox"/>			
5. – 8. mjesec <input type="checkbox"/>			
9. – 12. mjesec <input type="checkbox"/>			

**3. PRILOZI**

1.		2.	
----	--	----	--

Ime, prezime i potpis odgovorne osobe:

Mjesto:

Datum:

**Popunjiva nadležni carinski ured**

Ime, prezime i potpis ovlaštenog carinskog službenika:

M.P.

Mjesto:

Datum:

**UPUTA ZA POPUNJAVANJE OBRASCA ZRB**

U zahtjevu za povrat trošarine upisuju se brojučano mjeseci za razdoblje na koje se povrat odnosi te pripadajuća godina

**1. OPĆI PODACI O KORISNIKU PRAVA:**

- Korisnik prava - naziv pravne osobe/ime i prezime vlasnika obrta i naziv obrta u Republici Hrvatskoj
- Sjedište/prebivalište - ulica i kućni broj, mjesto/grad i poštanski broj pravne osobe/obrta
- OIB - osobni identifikacijski broj pravne osobe/vlasnika obrta
- Broj telefona/e-mail adresa
- IBAN korisnika prava – račun na koji se vrši povrat trošarine

**2. RAZDOBLJE NABAVE I KOLIČINA NABAVLJENOG BEZOLOVNOG MOTORNOG BENZINA ZA KOJI SE TRAŽI POVRAT TROŠARINE**

- Odabire se četveromjesečno razdoblje
- Upisuje nabavljena količina bezolovnog motornog benzina u litrama
- Upisuje se važeća visina trošarine
- Upisuje se ukupni iznos trošarine za povrat u razdoblju

**3. PRILOZI**

- Upisuju se propisani prilozi iz Pravilnika koji se prilažu uz zahtjev za povrat plaćene trošarine

Upisuje se:

Ime i prezime odgovorne osobe - ime i prezime odgovorne osobe u pravnoj osobi/ime i prezime vlasnika obrta

Potpis odgovorne osobe - vlastoručni potpis odgovorne osobe u pravnoj osobi/ime i prezime vlasnika obrta

Mjesto i datum – mjesto i datum podnošenja zahtjeva