

**PRILOG 1**

**Obrazac 1**

**MINISTARSTVO FINANCIJA REPUBLIKE HRVATSKE**

**CARINSKA UPRAVA**

**CARINSKI URED:**

\_\_\_\_\_

**ZAHTEJ ZA POVRAT DIJELA PLAĆENE TROŠARINE ZA DIZELSKO GORIVO U KOMERCIJALNOM PRIJEVOZU ROBE I PUTNIKA**

Upis u registar korisnika prava

**1. OPĆI PODACI O KORISNIKU PRAVA**

1.	Naziv pravne osobe/ime i prezime vlasnika obrta i naziv obrta:	
2.	Ulica i kućni broj:	
3.	Mjesto/grad i poštanski broj:	
4.	OIB:	
5.	Elektronska pošta:	
6.	Broj telefona:	
7.	IBAN pravne osobe/obrta za uplatu povrata trošarine:	

**2. PODACI O POVRATU TROŠARINE**

1.	Povrat trošarine traži se za komercijalni:	<input type="checkbox"/> prijevoz robe	<input type="checkbox"/> prijevoz putnika
2.	Razdoblje za koje se traži povrat:		
	<input type="checkbox"/> Mjesec:	Godina:	
	<input type="checkbox"/> Tromjesečje:	Godina:	
	<input type="checkbox"/> Godina:		
3.	Ukupna količina potrošenog dizelskog goriva za koji se traži povrat plaćene trošarine (u litrama):		

**3. PODACI O PRODAVATELJU DIZELSKOG GORIVA**

	Prodavatelj	OIB	Količina dizelskog goriva
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**4. PRILOZI (koji se prilažu uz zahtjev za povrat)**

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

KOMERCIJALNI PRIJEVOZ ROBE					
5. KOLIČINE POTROŠENOG DIZELSKOG GORIVA PO MJESECIMA (u litrama)					
Siječanj		Veljača		Ožujak	
Travanj		Svibanj		Lipanj	
Srpanj		Kolovoz		Rujan	
Listopad		Studen		Prosinac	

6. KOLIČINE POTROŠENOG DIZELSKOG GORIVA ZA SVAKO VOZILO (u litrama)						
Registarska oznaka	Broj prometne dozvole	Broj prijeđenih kilometara u razdoblju			Maloprodajno mjesto	Interni servis
		Početak	Kraj	Prosjeak potrošnje		
1.				#DIJ/0!		
2.				#DIJ/0!		
3.				#DIJ/0!		
4.				#DIJ/0!		
5.				#DIJ/0!		
6.	UKUPNO:					
7.	SVEUKUPNO:					

KOMERCIJALNI PRIJEVOZ PUTNIKA					
7. KOLIČINE POTROŠENOG DIZELSKOG GORIVA PO MJESECIMA (u litrama)					
Siječanj		Veljača		Ožujak	
Travanj		Svibanj		Lipanj	
Srpanj		Kolovoz		Rujan	
Listopad		Studen		Prosinac	

8. KOLIČINE POTROŠENOG DIZELSKOG GORIVA ZA SVAKO VOZILO (u litrama)						
Registarska oznaka	Broj prometne dozvole	Broj prijeđenih kilometara u razdoblju			Maloprodajno mjesto	Interni servis
		Početak	Kraj	Prosjeak potrošnje		
1.				#DIJ/0!		
2.				#DIJ/0!		
3.				#DIJ/0!		
4.				#DIJ/0!		
5.				#DIJ/0!		
6.	UKUPNO:					
7.	SVEUKUPNO:					

Potpisom potvrđujem da su iskazani podaci u obrascu potpuni i točni.		
Ime, prezime i potpis podnosioca zahtjeva uz naznaku odgovorne osobe:	Mjesto:	
	Datum:	
<b>Popunjiva nadležni carinsku ured</b>		
Ime, prezime i potpis ovlaštenog carinskog službenika:	Mjesto:	
	Datum:	