

PODNOŠITELJ ZAHTEVA (vlasnik plovila)

Ime i prezime / naziv: _____

Adresa prebivališta / sjedišta: _____

Broj tel. / mob: _____

**MINISTARSTVO POLJOPRIVREDE
UPRAVA RIBARSTVA
PJ/Ispostava _____**

**ZAHTEV ZA UTVRĐIVANJE GODIŠNJE KVOTE POTROŠNJE
BEZOLOVNOG MOTORNOG BENZINA ZA KALENDARSKU 2017.
GODINU**

PODACI O OVLAŠTENIKU POVLASTICE:

Serijski broj povlastice: _____

Naziv ovlaštenika: _____

Adresa prebivališta / sjedišta: _____

PODACI O PLOVILU:

CFR: _____

Ime / reg. oznaka plovila: _____

Snaga motora (kW): _____

U _____, _____ godine

Potpis i pečat podnosioca

Privitak:

- preslika važeće plovidbene dozvole
- upravna pristojba u iznosu od 70,00 kn državnih biljega