|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRILOG 4**  **Obrazac ZRB** |  | PRIMLJENO |
| OZNAKA UNUTARNJE USTROJSTVENE JEDINICE |
| **MINISTARSTVO FINANCIJA**  **CARINSKA UPRAVA**  **CARINSKI URED:** | 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 | | |  | |  | | | |  |
| 5. – 8. mjesec | | |  | |  | | | |  |
| 9. – 12. mjesec | | |  | |  | | | |  |
| **3. PRILOZI** | | | | | | | | | |
| 1. |  | | | | | 2. |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Ime, prezime i potpis odgovorne osobe: | Mjesto: |  |
| Datum: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Popunjava 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 brojčano 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 |