|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRILOG 6**  **Obrazac PUR-RIBA** |  | PRIMLJENO |
| OZNAKA UNUTARNJE USTROJSTVENE JEDINICE |
| **MINISTARSTVO FINANCIJA**  **CARINSKA UPRAVA**  **CARINSKI URED:** | KLASIFIKACIJSKA OZNAKA |
| URUDŽBENI BROJ |

**ZAHTJEV ZA UPIS U REGISTAR KORISNIKA PRAVA NA POVRAT PLAĆENE TROŠARINE ZA BEZOLOVNI MOTORNI BENZIN ZA NAMJENE U RIBOLOVU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Registracija | Promjena | Odjava |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. OPĆI PODACI O KORISNIKU PRAVA** | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Naziv pravne osobe / ime i prezime vlasnika obrta i naziv obrta: | | | |  | | | | | | | |
| 2. | Ulica i kućni broj, mjesto/grad i poštanski broj sjedišta/prebivališta: | | | |  | | | | | | | |
| 3. | OIB: | | | |  | | | | | | | |
| 4. | Broj telefona / e-mail adresa | | | |  | | | | | |  | |
| 5. | IBAN pravne osobe / obrta: | | | |  | | | | | | | |
| 6. | Naziv djelatnosti NKD: | | | |  | | | | | | | |
| 7. | Odgovorna osoba u pravnoj osobi (ime i prezime, adresa i OIB): | | | |  | | | | | | | |
| **2. PODACI O RIBARSKOM PLOVILU** | | | | | | | | | | | | |
| Red.  broj | Registarska oznaka/ime/CFR plovila | | | Rok valjanosti redovnog / izvanrednog pregleda plovila | | | | | | Marka porivnog uređaja | | |
| 1. |  | | |  | | | | | |  | | |
| Tip porivnog uređaja | | | Snaga porivnog uređaja (u kW) | | | | | | Ime i prezime ili naziv vlasnika / ovlaštenika plovila | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
| Red.  broj | Registarska oznaka/ime/CFR plovila | | | Rok valjanosti redovnog / izvanrednog pregleda plovila | | | | | | Marka porivnog uređaja | | |
| 2. |  | | |  | | | | | |  | | |
| Tip porivnog uređaja | | | Snaga porivnog uređaja (u kW) | | | | | | Ime i prezime vlasnika / ovlaštenika plovila | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
| **3. PRILOZI** | | | | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | | | 2. |  | | | | | |
| Potpisom potvrđujem da su iskazani podaci u obrascu potpuni i točni. | | | | | | | | | | | | |
| Ime, prezime i potpis odgovorne osobe: | | | | | | | | Mjesto: | | | |  |
| Datum: | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Popunjava nadležni carinski ured** | |
| Upis u registar korisnika prava na povrat plaćene trošarine na bezolovni motorni benzin koji se koristi u ribolovu se : | |
| ODOBRAVA | NE ODOBRAVA |
| Datum zaprimanja zahtjeva za upis u registar korisnika prava: | Datum unosa korisnika prava u registar korisnika prava (početak važenja prava povrata): |
| Ime, prezime i potpis ovlaštenog carinskog službenika:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  M.P.  Ime, prezime i potpis rukovoditelja:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| **UPUTA ZA POPUNJAVANJE OBRASCA PUR-RIBA** |
| U zahtjevu za upis u registar korisnika povrata odabire se Registracija (upis u registar), Promjena (promjena podataka korisnika prava iz registra) ili Odjava (odjava korisnika prava iz registra) |
| 1. OPĆI PODACI O KORISNIKU PRAVA: |
| * Naziv pravne osobe/ime i prezime vlasnika obrta i naziv obrta u Republici Hrvatskoj * Ulica i kućni broj, mjesto/grad i poštanski broj sjedišta/prebivališta pravne osobe/obrta * OIB - osobni identifikacijski broj pravne osobe/vlasnika obrta * Broj telefona/e-mail adresa * IBAN pravne osobe/obrta * Naziv djelatnosti pravne osobe/obrta prema Nacionalnoj klasifikaciji djelatnosti * Ime, prezime, adresa i OIB odgovorne osobe u pravnoj osobi/obrta |
| 2. PODACI O RIBARSKOM PLOVILU |
| * Za svako ribarsko plovilo upisuje se njegova registarska oznaka/ime plovila/CFR plovila, rok valjanosti redovnog / izvanrednog pregleda plovila, marka porivnog uređaja, tip porivnog uređaja, snaga porivnog uređaja (u kW), ime i prezime vlasnika / ovlaštenika plovila |
| 3. PRILOZI |
| * Upisuju se propisani prilozi iz Pravilnika koji se prilažu uz zahtjev za upis u registar korisnika povrata |
| 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 |