

.....  
Naziv prijevoznika

.....  
Sjedište odnosno prebivalište

REPUBLIKA HRVATSKA  
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA  
UPRAVNI ODJEL ZA POMORSKO  
DOBRO, PROMET I VEZE  
51000 RIJEKA, Slogin kula 2

Predmet :       Zahtjev za izdavanje dozvole za obavljanje

- županijskog linijskog prijevoza putnika  
 županijskog posebnog linijskog prijevoza putnika  
 .....

1.	Naziv prijevoznika ili prezime i ime prijevoznika	
2.	..... Adresa	
3.	..... Telefon	..... Telefax
	..... Mobilni telefon	..... e-mail
4.	..... Ime i prezime osobe	
	..... O I B	
5.	..... Linija za koju se traži dozvola	
6.	..... Vrijeme polaska	..... Vrijeme povratka
	..... Duljina linije u km	
7.	<input type="checkbox"/> stalna <input type="checkbox"/> sezonska	<input type="checkbox"/> direktna <input type="checkbox"/> ekspresna <input type="checkbox"/> putnička
	..... Razdoblje održavanja linije	..... Vrsta linije
8.	..... Linija odobrena (datum)	..... Zadnja izmjena na liniji odobrena (datum)
9.	..... Broj primjeraka tražene dozvole	..... Rok važenja dozvole
10.	<b>Uz zahtjev prilažemo:</b>	
	<input type="checkbox"/> Potvrda nadležnih tijela o plaćenom porezu i doprinosima za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, ne starije od 30 dana	<input type="checkbox"/> Popis voznog osoblja
	<input type="checkbox"/> Izvornik akta na temelju kojeg je linija odobrena;	<input type="checkbox"/> Popis svih odobrenih županijskih linija
	<input type="checkbox"/> Usklađeni vozni red    .....    kom	<input type="checkbox"/> Izvorno ovjeren Ugovor o prijevozu (za posebne linije)
	<input type="checkbox"/> Shemu prijevoznog pravca    .....    kom	<input type="checkbox"/> Popis putnika (sastavni dio Ugovora o prijevozu)
	<input type="checkbox"/> Upravnu pristojbu u iznosu: .....    kn	<input type="checkbox"/> Dokaz o uplati ukupne pristojbe
	<input type="checkbox"/> Popis autobusa	<input type="checkbox"/> Ugovor o zajedničkom obavljanju prijevoza (ako prijevoz obavljaju dva ili više prijevoznika)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Napomena:	
	<input type="checkbox"/>	

.....  
Mjesto i datum

M. P.

.....  
Potpis ovlaštene osobe