

PRILOG 4

Obrazac ZRB

MINISTARSTVO FINANCIJA
CARINSKA UPRAVA
CARINSKI URED:

PRIMLJENO
OZNAKA UNUTARNJE USTROJSTVENE JEDINICE
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 / fax:		
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 <input type="checkbox"/>			
5. – 8. mjesec <input type="checkbox"/>			
9. – 12. mjesec <input type="checkbox"/>			
3. PRILOZI			
1.		2.	
3.		4.	

Potpisom potvrđujem da su iskazani podaci u obrascu potpuni i točni.

Ime, prezime i potpis odgovorne osobe:

M.P.

Mjesto:

Datum:

Popunjiva nadležni carinski ured		
Ime, prezime i potpis ovlaštenog carinskog službenika:	Mjesto:	
M.P.	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:
<ul style="list-style-type: none"> 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/fax IBAN korisnika prava – račun na koji se vrši povrat trošarine
2. RAZDOBLJE POTROŠNJE I KOLIČINA POTROŠENOG BEZOLOVNOG MOTORNOG BENZINA ZA KOJI SE TRAŽI POVRAT TROŠARINE
<ul style="list-style-type: none"> Odobire se četveromjesečno razdoblje Upisuje se potrošena količina bezolovnog motornog benzina u litrama Upisuje se važeća visina trošarine Upisuje se ukupni iznos trošarine za povrat u razdoblju
3. PRILOZI
<ul style="list-style-type: none"> Upisuju se propisani prilozi iz Pravilnika koji se prilažu uz zahtjev za povrat plaćene trošarine

<p>Upisuje se:</p> <p>Ime i prezime odgovorne osobe - ime i prezime odgovorne osobe u pravnoj osobi/ime i prezime vlasnika obrta</p> <p>Potpis odgovorne osobe - vlastoručni potpis odgovorne osobe u pravnoj osobi/ime i prezime vlasnika obrta</p> <p>Mjesto i datum – mjesto i datum podnošenja zahtjeva</p>

PRILOG 6

Obrazac PUR-RIBA

**MINISTARSTVO FINANCIJA
CARINSKA UPRAVA
CARINSKI URED:**

PRIMLJENO
OZNAKA UNUTARNE USTROJSTVENE JEDINICE
KLASIFIKACIJSKA OZNAKA
URUDŽBENI BROJ

**ZAHTEJ ZA UPIS U REGISTAR KORISNIKA PRAVA NA POVRAT PLAĆENE TROŠARINE ZA BEZOLOVNI
MOTORNI BENZIN ZA NAMJENE U RIBOLOVU ZA KALENDARSKU GODINU _____**

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 / fax:			
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	Tip porivnog uređaja
1.				
Snaga porivnog uređaja (u kW)		Ime i prezime vlasnika / ovlaštenika plovila	Odobrena godišnja kvota (u litrama)	Dotatna godišnja odobrena kvota (u litrama)
KLASA i URBROJ rješenja o kvoti:				
Ukupna odobrena godišnja kvota (u litrama):				
Red. broj	Registarska oznaka/ime/CFR plovila	Rok valjanosti redovnog / izvanrednog pregleda plovila	Marka porivnog uređaja	Tip porivnog uređaja
2.				
Snaga porivnog uređaja (u kW)		Ime i prezime vlasnika / ovlaštenika plovila	Odobrena godišnja kvota (u litrama)	Dotatna godišnja odobrena kvota (u litrama)
KLASA i URBROJ rješenja o kvoti:				
Ukupna odobrena godišnja kvota (u litrama):				

3. PRILOZI			
1.		2.	
3.		4.	

Potpisom potvrđujem da su iskazani podaci u obrascu potpuni i točni.		
Ime, prezime i potpis odgovorne osobe:		
M.P.	Mjesto:	
	Datum:	

Popunjavanje nadležni carinski ured	
Upis u registar korisnika prava na povrat plaćene trošarine na bezolovni motorni benzin koji se koristi u ribolovu se :	
ODOBRAVA <input type="checkbox"/>	NE ODOBRAVA <input type="checkbox"/>
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:
<ul style="list-style-type: none"> • 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/fax • 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
<ul style="list-style-type: none"> • 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, odobrena godišnja kvota (u litrama), dodatna godišnja odobrena kvota (u litrama), KLASA i URBROJ rješenja o kvoti te ukupna odobrena godišnja kvota
3. PRILOZI
<ul style="list-style-type: none"> • 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