**ZAHTJEV ZA POVRAT ILI PREKNJIŽENJE PREPLATE/UPLATE**

1. Povrat preplate/uplate\* B) Preknjiženje preplate/uplate\*

 *(\*zaokružiti vrstu zahtjeva)*

|  |
| --- |
| **Obvezno popuniti sivo označena polja!** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podnositelj ZAHTJEVA i OIB:** Ime i prezime osobe / Naziv Pravne osobe |  |
| **Ime i prezime osobe** **ZA KOJU SE PODNOSI ZAHTJEV\*** *(***OBVEZNIKA***):****\*OBVEZNO NAPISATI AKO JE NA RAČUNU ili RJEŠENJU NAVEDEN NETKO DRUGI;(Ukoliko se podnositelj razlikuje od obveznika)*** |  |
| **OIB OBVEZNIKA** |  |
| **Adresa podnositelja** |  |
| ***Adresa objekta s preplatom/uplatom (za građane s više objekata)*** |  |
| *E-mail (nije obvezno)* |  |
| **Broj telefona ili mobitela (OBVEZNO)** |  |
| **IBAN primatelja tekućeg računa i banka** *(počinje sa HR…………..)* |  |
| **Iznos za povrat / preknjiženje preplate / uplate - EUR** |  |
| 1. Naziv prihoda s kojeg se vraćaju/preknjižavaju sredstva *(kom. naknada, kom. doprinos, otkup stana, porez na kuću za odmor, javna gradska površina, zakup poslovnog prostora i sl.*),

ILI1. Naziv osobe/tvrtke kojoj se preknjižavaju sredstva
 |  |

 OKRENI

Popunjen i potpisom ovjeren Zahtjev dostaviti:

* Poštom na adresu Grad Šibenik, Trg palih branitelja Domovinskog rata 1, 22000 Šibenik, ili
* Osobno u Pisarnicu Grada Šibenika, ili na
* E-mail: slobodan.tolic@sibenik.hr

Ili na

* E-mail: josko.juric@sibenik.hr (Za prihod Komunalnog doprinosa ili Naknade za nezakonito izgrađene građevine)

Za povrat novčanih sredstava je potrebno priložiti **presliku osobne iskaznice s obje strane kao i preslik tekućeg računa s obje strane**.

Podnositelj Zahtjeva odgovara za točnost navedenih podataka.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datuma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . godine

 Podnositelj Zahtjeva

Prilozi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Preslika osobne iskaznice
* Preslika tekućeg računa

**Napomena podnositelja:**