

**ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE
OBAVIJESTI O MOGUĆNOSTI PRIJEVOZA OPASNIH TVARI**

OSNOVNE INFORMACIJE PRIJEVOZNIKA		
NAZIV TVRTKE:		
SJEDIŠTE: (adresa tvrtke)		
OIB:		
Broj telefona:	Broj fax-a:	E-mail adresa:

PODACI O PRAVCU KRETANJA IZVANREDNOG PRIJEVOZA (itinerar)		
Itinerar izvanrednog prijevoza:	OD (upisati mjesto polaska)	DO (upisati mjesto dolaska)
Itinerar izvanrednog prijevoza autocestom:	ULAZAK NA AC (upisati naziv čvora/GP)	IZLAZAK S AC (upisati naziv čvora/GP)

PODACI O VOZILU		
Registarske oznake vozila/skupa vozila:	motorno vozilo	priključno vozilo

PODACI O RJEŠENJU/ODOBRENJU (iz članka 22. Zakona o prijevozu opasnih tvari)			
Naziv pravnog subjekta koji je izdao Rješenje/Odobrenje:			
KLASA/Broj:		Datum:	

PERIOD OBAVLJANJA IZVANREDNOG PRIJEVOZA		
Datum obavljanja prijevoza:	OD	DO

PODACI O PRATNJI IZVANREDNOG PRIJEVOZA		
Pratnja tereta će se izvršiti vozilom registarskih oznaka:		
Pratnja policije:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
Kontakt podaci osobe u pratnji:	Ime i prezime	Broj mobitela:

PODACI O PODNOŠENJU ZAHTEJVA:		
Datum podnošenja Zastjeva:		Ime i prezime (odgovorna osoba)
	M.P.	

* Uz zahtjev priložiti Rješenje/Odobrenje ishođeno od strane subjekta iz članka 22. Zakona o prijevozu opasnih tvari