**Financijska agencija**

**Sektor servisa za državu**

**Centar kartičnog poslovanja**

**PODACI O KORISNIKU KARTICE „GORIVO ZA PLOVIDBU“:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |
| **Adresa (Ulica i kućni broj)** |  |
| **Mjesto i poštanski broj** |  |
| **Br. telefona ili br. mobitela** |  |
| **Adresa e-pošte** |  |

**PODACI S KARTICE „GORIVO ZA PLOVIDBU“:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Broj plastike\*** |  |
| **Ime ili naziv korisnika** |  |
| **OIB korisnika prava** |  |
| **Ime ili oznaka plovila ili plovnog objekta** |  |

\*Broj koji se nalazi na poleđini kartice desno ispod magnetne trake.

**PODATAK IZ RJEŠENJA MINISTARSTVA NADLEŽNOG ZA PLOVIDBU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ID plovila ili plovnog objekta (IPPO)** |  |

|  |
| --- |
| **Opis problema:** |

Potpisivanjem ovog obrasca za prijavu tehničke neispravnosti kartice „Gorivo za plovidbu“ ispitanik potvrđuje da je kartica tehnički neispravna od trenutka preuzimanja što potvrđuje činjenica da s istom nije provedena niti jedna transakcija, te da su ustupljeni osobni podaci točni.

Obrada osobnih podataka prikupljenih ovim obrascem je propisana Zakonom o trošarinama.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  |  |  |

 Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Čitko popunjeni i ovjereni obrazac, zajedno s blokiranom i prerezanom GP karticom, poslati na:

**Financijska agencija**

**Sektor servisa za državu, Centar kartičnog poslovanja**

**Ulica grada Vukovara 70**

**10000 Zagreb**

|  |
| --- |
| **Popunjava Financijska agencija** |

Klasa:       Ur. broj:       Datum zaprimanja reklamacije:

Reklamacija: Prihvaćena [ ]  Odbijena [ ]

Obrazloženje:

Datum rješavanja reklamacije:

Odgovorna osoba (ime i prezime, potpis): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_