\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime obrtnika ili naziv trgovačkog društva:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sjedište obrta ili trgovačkog društva / OIB:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt osoba i telefon:

***BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA***

***Upravni odjel za gospodarstvo***

***i poljoprivredu***

**Z A H T J E V**

**za izdavanje rješenja o licenciji za obavljanje**

**agencijske djelatnosti u cestovnom prometu**

Molim da mi se, sukladno članku 96. Zakona o prijevozu u cestovnom prometu („Narodne novine“, br. 41/18, 98/19, 30/21, 114/22, 136/24) te članku 4. Pravilnika o licencijama u djelatnosti cestovnog prometa („Narodne novine“, br. 50/18) izda rješenje o licenciji za obavljanje agencijske djelatnosti u cestovnom prometu.

Adresa poslovnog prostora za obavljanje agencijske djelatnosti u cestovnom prometu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obavljanje agencijske djelatnosti u cestovnom prijevozu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 putnika ili tereta

Uz zahtjev se prilaže dokumentacija sukladno odredbama članka 96. stavka 2., 3., 4. i 5., Zakona o prijevozu u cestovnom prometu:

**1 )** Izvadak iz sudskog registra za pravnu osobu, odnosno izvadak iz obrtnog registra za fizičku osobu, za obavljanje agencijske djelatnosti u cestovnom prometu

**2 )** Dokaz o pravu raspolaganja poslovnim prostorom s istaknutom tvrtkom na ulazu, koji je primjeren za poslovanje, potpuno odvojen od stambenog prostora i omogućava povjerljivi razgovor sa strankom (dokazuje se izvatkom iz zemljišnih knjiga ili ugovorom o zakupu, najmu)

Napomena: Ispunjavanje uvjeta koji se odnosi na poslovni prostor (poslovni prostor s istaknutom tvrtkom na ulazu, koji je primjeren za poslovanje, potpuno odvojen od stambenog prostora i koji omogućava nesmetano obavljanje djelatnosti agenta u cestovnom prometu) se sukladno članku 96. stavku 3. podstavak 1. Zakona o prijevozu u cestovnom prometu utvrđuje očevidom, te se o tome sastavlja zapisnik.

**3 )** Sklopljen ugovor o osiguranju od odgovornosti za štetu kod osiguravatelja u Republici Hrvatskoj ili kod osiguravatelja u državi članici Europske unije. Osigurati i obnavljati **osiguranje od odgovornosti za štetu koju bi obavljanjem agencijske djelatnosti mogao prouzročiti prijevozniku, naručitelju prijevoza ili trećoj osobi**. Najniža osigurana svota za štetu ne može biti manja od 19.907,85 eur po jednom štetnom događaju, odnosno 99.539,25 eur za sve odštetne zahtjeve u jednoj osiguravateljskoj godini.

Ako je podnositelj zahtjeva fizička osoba (obrtnik) potrebno je ispuniti sljedeće podatke:

IME, PREZIME I ROĐENO PREZIME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SPOL: M/Ž DRŽAVLJANSTVO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME I PREZIME OCA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME, PREZIME I ROĐENO PREZIME MAJKE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA PRBIVALIŠTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA BORAVIŠTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4 )** Upravna pristojba u iznosu od 144,00 eur

Prihodi državnog proračuna;

model: 64

IBAN: HR1210010051863000160

Poziv na broj: 5002-28233- OIB

**Kontakt osoba za upite po pitanju uvjeta:**

**Jelena Rekić**

BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA

Upravni odjel za gospodarstvo i poljoprivredu

Izdvojeno mjesto rada Daruvar

Trg kralja Tomislava 14, 43500 Daruvar

t +385 43 675 805

e-mail: jelena.rekic@bbz.hr