

## ZAHTJEV ZA DODJELU REGISTRACIJSKIH BROJEVA ZA POLAZNIKE

Popunjen obrazac zahtjeva s priloženom upravnom pristojbom treba dostaviti:

HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO  
Odjel letačkih operacija i školstva  
HR-10000 ZAGREB, Ulica grada Vukovara 284

Podnosim zahtjev za dodjelu registarskih brojeva za polaznike osposobljavanja za opasne robe

--	--

brojkom

slovima

uz zahtjev prilažem propisanu upravnu pristojbu u iznosu od **20,00** kuna, odnosno dokaz o uplati pristojbe u iznosu od **20,00** kuna (*vidi Napomenu*)

želim da mi registracijske brojeve za polaznike osposobljavanja za opasne robe dostavite e-poštom

### PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Puni naziv podnositelja zahtjeva  
(Pružatelja usluge osposobljavanja)

Ime osobe odgovorne za provođenje  
osposobljavanja

Adresa

Telefon

Mobitel

E-pošta

Potpis

Datum  
gggg-mm-dd

*Napomena:*

*Upravnu pristojbu možete uplatiti na račun Državnog proračuna Republike Hrvatske*

*Broj računa: HR1210010051863000160*

*Model: HR 64*

*Poziv na broj: 5002-49083-OIB UPLATITELJA*

*Opis plaćanja: Državna upravna pristojba za dodjelu registracijskih brojeva za polaznike osposobljavanja za opasne robe*

**SAMO ZA SLUŽBENU UPOTREBU**

Registracijski brojevi za  
polaznike dodijeljeni su od broja

**DG**

do:

**DG**

Ime inspektora

Potpis

Datum (gggg-mm-dd)

--	--	--