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

UPRAVNA PRISTOJBA

*(ime i prezime/naziv tvrtke)*

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(adresa prebivališta/sjedišta)*

*tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*GRAD ZADAR*

 *VIJEĆE ZA DAVANJE KONCESIJSKOG ODOBRENJA*

 *NARODNI TRG 1, 23 000 ZADAR*

***ZAHTJEV***

***za davanje koncesijskog odobrenja za obavljanje djelatnosti na morskoj obali, unutrašnjim morskim vodama i teritorijalnom moru RH***

***1. NAZIV DJELATNOSTI***

***2. MIKROLOKACIJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***3. SREDSTVA (vrsta, tip, oznaka)***

***4. ODOBRENJE TRAŽIMO NA VREMENSKO RAZDOBLJE OD (zaokružiti):***

1. ***2. 3. 4. 5. godina***

*Zahtjevu prilažemo:*

* *izvod iz sudskog ili obrtnog registra;*
* *preslik dokaza o vlasništvu sredstava za obavljanje djelatnosti na pomorskom dobru / dokaz o pravnoj osnovi korištenja sredstva (u slučaju da podnositelj zahtjeva za koncesijsko odobrenje nije vlasnik sredstva);*
* *dokaz o sposobnosti brodice/broda za plovidbu (samo u slučaju kada se odobrenje
traži za obavljanje djelatnosti s brodom/brodicom);*
* *preslik katastarskog plana sa točno označenim područjem na kojem će se obavljati djelatnost;*
* *upravna pristojba 70,00 kuna (9,29 €)\*;*

#  Datum podnošenja zahtjeva Potpis, pečat podnositelja zahtjeva

\*Uplata upravne pristojbe može se izvršiti državnim biljezima, općom uplatnicom (gotovinski nalog) ili putem internet bankarstva (bezgotovinski nalog) izravno na sljedeći račun: IBAN HR1210010051863000160, model HR64, poziv na broj: 5002-35724-OIB. Opis plaćanja: ime podnositelja i namjena uplate prema vrsti zahtjeva. Potvrdu o izvršenoj transakciji dostaviti na e-mail: pisarnica@grad-zadar.hr.