



REPUBLIKA HRVATSKA
AGENCIJA ZA KOMERCIJALNU DJELATNOST d.o.o., Savska 31, Zagreb
NOSITELJ JAVNE OVLAŠTI IZDAVANJA
KARTICA AUTOTAKSI VOZAČA
URED: Savska 28, Zagreb

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE KARTICE AUTOTAKSI VOZAČA

Mjesto za fotografiju
u boji
35 x 45 mm

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Potpis treba biti unutar zadanog okvira

Fotografija ne smije biti starija od 6 mjeseci

1. Razlog podnošenja zahtjeva

Vrsta postupka ☐ redovni ☐ žurni

Označite **polje** ☒ koje odgovara Vašem zahtjevu:

PRVA ZAMOLBA za izdavanje ☐ ISTEK VALJANOSTI ☐

ZAMJENA kartice zbog (odaberite jednu opciju):

GUBITKA ☐ KRAĐE ☐ OŠTEĆENJA ☐ PROMJENE PODATAKA ☐

2. Podaci o podnosiocu zahtjeva

Ime _____ Prezime _____

OIB Ime oca _____

Datum rođenja Mjesto, država rođenja _____ Spol M ☐ Ž ☐

Državljanstvo _____

Adresa prebivališta/boravišta u RH: ulica _____ kućni broj

poštanski broj mjesto _____

kontakt podaci vozača: telefon _____ elektronička pošta: _____

3. Podaci iz vozačke dozvole

Broj vozačke dozvole Datum izdavanja

Država izdavanja: _____

4. Podaci o izobrazbi vozača

Početna kvalifikacija po posebnom programu za vozače "B" kategorije * ☐

Zvanje vozač motornog vozila * ☐

*Priložiti presliku odgovarajuće svjedodžbe / dokaza o završenom školovanju

Prilozi ovom zahtjevu su (označiti X):

- ☐ Preslika važećeg identifikacijskog dokumenta (osobna iskaznica, putovnica, dozvola boravka, boravišna iskaznica) podnosioca zahtjeva
- ☐ Obostrana preslika vozačke dozvole podnosioca zahtjeva
- ☐ Preslika svjedodžbe o završenom školovanju / početnoj kvalifikaciji po posebnom programu za vozače "B" kategorije

Zahtjev nije valjan bez potpisa podnosioca na poledini ovog obrasca.

OKRENI: ➔

5. Način preuzimanja kartice

☐ OSOBNO ☐ POŠTOM

Adresa za dostavu kartice (ukoliko je različita od adrese prebivališta/boravišta; kartice se dostavljaju samo unutar RH)

Ime i prezime / naziv primatelja _____

ulica _____ kućni broj _____

poštanski broj _____ mjesto _____

Datum: _____

(potpis podnositelja zahtjeva)

6. Naknada za izdavanje kartice

REDOVNI POSTUPAK OSOBNO PREUZIMANJE	80,00 EUR
REDOVNI POSTUPAK DOSTAVA	85,50 EUR
ŽURNI POSTUPAK OSOBNO PREUZIMANJE	150,00 EUR
ŽURNI POSTUPAK DOSTAVA	155,50 EUR

Uplatu doznačite na

žiro račun broj: HR7823900011500220061.

Poziv na broj odobrenja: 6821 - OIB vozača

Zahtjeve podnesene poštom uputite na adresu:

**AKD – URED ZA JAVNE OVLAŠTI,
Savska cesta 28, 10000 Zagreb**

Primjer popunjene uplatnice:

PRIMATELJ: naziv (ime) i adresa	Model	broj računa primatelja
AKD d.o.o		HR7823900011500220061
Savska cesta 31		
Zagreb	Poziv na broj odobrenja	6821 - OIB vozača

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u zahtjevu istiniti, točni i potpuni.

Ministarstvu nadležnom za promet, odnosno nositelju javne ovlaštosti za izdavanje kartica autotaksi vozača, AGENCIJI ZA KOMERCIJALNU DJELATNOST d.o.o., dopuštam da po službenoj dužnosti provjeri istinitost ove izjave, te zatraži moje osobne podatke iz službenih evidencija koje vode upravna i ostala državna tijela, tijela lokalnih zajednica ili nositelja javnih ovlaštosti.

Izjavljujem da sam upoznat/upoznata s uvjetima za izdavanje i uporabu kartica autotaksi vozača te za svoje izjave preuzimam svu materijalnu i kaznenu odgovornost.

Potpisom ove izjave dajem izričito dopuštenje za izvođenje svih radnji povezanih s obradom podataka, navedenih u zahtjevu za izdavanje kartica autotaksi vozača i podataka dobivenih iz službenih evidencija, što obuhvaća i pravo na arhiviranje, organiziranje, uvid, uporabu i prijenos tih podataka za vrijeme valjanosti izdane kartice i nakon njezine valjanosti, sve dok je to potrebno za postizanje namjena radi kojih su podaci prikupljeni, obrađeni i spremljeni.

Nadalje izjavljujem da sam upoznat/upoznata s činjenicom da će se podaci navedeni u zahtjevu prenositi po Republici Hrvatskoj i iznositi u inozemstvo i putem elektroničkih medija.

(potpis podnositelja zahtjeva)