**ZAHTJEV ZA**

**IZVOZ ELEKTRIČNOG UREĐAJA KOJI PROIZVODI IONIZIRAJUĆE ZRAČENJE**

(**rendgenski uređaj, akcelerator itd.**)

(Popuniti na računalu)

(Dostaviti poštom: original potpisani dokument)

**1. PODACI O IZVOZNIKU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZIV: |  | |
| OIB: |  | |
| ADRESA: |  | |
| ODGOVORNA OSOBA U PRAVNOJ OSOBI  (ime i prezime, telefon, fax, e-pošta): | |  |
| OSOBA ODGOVORNA ZA ZAŠTITU OD IONIZIRAJUĆEG ZRAČENJA  (ime i prezime, zvanje, telefon, e-pošta): | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. PREDVIĐENI DATUM IZVOZA**   |  | | --- | |  |   **3. UPRAVNE PRISTOJBE[[1]](#footnote-1)**   |  |  | | --- | --- | | Podaci o iznosu i datumu izvršene uplate upravnih pristojbi  *(priložiti dokaz o uplati upravnih pristojbi)* |  | |

**4. OVJERA PRAVNE /FIZIČKE OSOBE:**

Datum: Odgovorna osoba u pravnoj/fizičkoj osobi:

(ime i prezime, potpis)

**Napomena:**

Zahtjevu potrebno priložiti podatke o uređaju koji se izvozi prema točki 5. u privitku. Ako se izvozi više različitih uređaja za svaki uređaj je potrebno popuniti posebno točku 5. i priložiti uz zahtjev.

**5. PODACI O** **UREĐAJU KOJI SE IZVOZI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vrsta uređaja koji se izvozi |  |
| Model uređaja |  |
| Serijski broj |  |
| Proizvođač uređaja |  |
| Broj uređaja (komada) |  |
| Tarifna oznaka |  |
| Zemlja u koju se izvozi |  |
| Naziv i adresa tvrtke kojoj se izvozi |  |

Datum: Odgovorna osoba u pravnoj/fizičkoj osobi:

(ime i prezime, potpis)

1. Upravne pristojbe u iznosu od 11,28 EUR [↑](#footnote-ref-1)