|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Ne lijepite/pišite**ništa u ovaj prostor!**(prostor za eGOP barcode)* |
|  Ime i prezime ili naziv podnositelja zahtjeva |  |

**MINISTARSTVO MORA, PROMETA I INFRASTRUKTURE**

 **Zagreb, Prisavlje 14**

 **Fax: 01 6169 069, 01 6169 084**

 **Email:** **charter@pomorstvo.hr**

**ZAHTJEV ZA DODJELU KORISNIČKOG PRAVA NA CENTRALNOJ BAZI PODATAKA ZA PRIJAVU LISTI POSADE I PUTNIKA NA PLOVILIMA ZA IZNAJMLJIVANJE**

 Molimo Vas da nam sukladno odredbama [Pravilnika o uvjetima za obavljanje djelatnosti iznajmljivanja plovila sa ili bez posade i pružanje usluge smještaja gostiju na plovilu](http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2017_04_42_972.html)  (Narodne novine br. 42/17) dodijelite korisničko pravo rada na centralnoj bazi podataka te odredite lozinku za korištenje aplikacije za prijavu Popisa posade i putnika.

Naziv charter kompanije:

Sjedište charter kompanije:

Osobni identifikacijski broj (OIB) charter kompanije:

PDV ID broj charter kompanije:

Ime i prezime odgovorne osobe:

Ime i prezime odgovorne osobe za sigurnost:

E-mail adresa:

Broj telefona ili mobitela:

Ime i prezime osoba koja će unositi prijave u centralnu bazu podataka (po potrebi nadodati):

1.

2.

3.

Charter baza ili luka veza plovila u RH:

Naziv poreznog zastupnika (obvezno za charter kompanije sa sjedištem izvan EU):

Osobni identifikacijski broj (OIB) poreznog zastupnika:

Ime i prezime odgovorne osobe:

E-mail adresa:

Broj telefona ili mobitela:

Ime pomorskog agenta:

Osobni identifikacijski broj (OIB) pomorskog agenta:

E-mail adresa:

Broj telefona ili mobitela:

Popis svih plovila, te ostala potrebna dokumentacija prema Pravilniku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ime**  | **Oznaka** | **Zastava** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Datum podnošenja zahtjeva Potpis ovlaštene osobe  |  |

 ili pomorskog agenta