
ime i prezime/naziv podnositelja zahtjeva

sjedište, adresa podnositelja zahtjeva

OIB: _____

tel/fax: _____

UPRAVNA
PRISTOJBA
70,00 kn

OPĆINA TISNO

Vijeće za davanje koncesijskog odobrenja

Z A H T J E V

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

1. NAZIV DJELATNOSTI _____

2. MIKROLOKACIJA _____

3. SREDSTVA (vrsta, tip, oznaka) _____

3. ODOBRENJE TRAŽIMO NA VREMENSKO RAZDOBLJE OD

1.	2.	3.	4.	5.
----	----	----	----	----

 god.

Zahtjevu prilažemo:

- dokaz o registraciji djelatnosti za koju se traži davanje koncesijskog odobrenja (izvod iz sudskog registra trgovačkog suda, obrtnica, izvod iz registra udruga ili odobrenje nadležnog tijela za obavljanje djelatnosti prema posebnim propisima);
- dokaz 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)

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis, pečat podnositelja zahtjeva