
(naziv ovrhovoditelja / punomoćnika)

(adresa)

(kontakt: telefon/fax/e-mail)

FINANCIJSKA AGENCIJA

Sektor operacija

Ulica grada Vukovara 70

10 000 Zagreb

„Povrat predumlja“

Molimo da izvršite povrat uplaćenog iznosa predumlja naknade za provedbu osnove za plaćanje koju sukladno odredbi članka 22. Zakona o provedbi ovrhe na novčanim sredstvima predumljuje ovrhovoditelj prilikom podnošenja osnove za plaćanje Agenciji na izvršenje, a prema sljedećim podacima:

| | |
|---|--|
| Ovrhovoditelj / punomoćnik | |
| Obrazloženje za povrat* | |
| Iznos uplaćenog predumlja naknade | |
| Datum uplate | |
| IBAN Agencije na koji je izvršena uplata | |
| Model i PNB primatelja s kojim je izvršena uplata | |
| Iznos uplaćenog predumlja naknade za koji se traži povrat | |
| IBAN računa na koji treba izvršiti povrat predumljene naknade ako je izvršena gotovinska uplata** | |
| Model i PNB primatelja s kojim treba izvršiti povrat predumlja naknade ako se razlikuje od PNB s kojim je izvršena uplata | |

* Pogrešan poziv na broj kod uplate, pogrešan iznos uplaćenog predumlja, nepodobna osnova i sl.

** Bezgotovinske uplate se vraćaju na IBAN s kojeg je uplata predumlja izvršena, odnosno na IBAN koji je naveden u Zahtjevu za povrat, odnosno na IBAN punomoćnika ovrhovoditelja ako je Zahtjevu priložena specijalna punomoć.

(mjesto, datum)

(ime i prezime ovrhovoditelja/punomoćnika)

(potpis)

Prilozi:

- preslika dokaza o uplati i ostala dokumentacija

| POPUNJAVA DJELATNIK FINE | |
|--|------------|
| Opravdanost zahtjeva (zaokružiti odgovarajući odgovor) | DA NE |
| Iznos za povrat | |
| Napomena za knjiženje | |
| Datum provjere | |
| Ime i prezime djelatnika | |
| Potpis djelatnika | |