

**Zahtjev za povrat uplaćenog iznosa predumljene  
naknade za provedbu osnove za plaćanje**

---

*(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

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