

Obvezni podaci:

Naziv pravne osobe, obrta, gospodarske ili druge djelatnosti:
Adresa za odjavu prijavnika:
Broj telefona:
POZIV NA BROJ PRIMATELJA:
OIB:



Hrvatska radiotelevizija
RJ Pristojba
Prisavlje 3
10 000 Zagreb
Hrvatska
OIB: 68419124305

**ZAHTJEV ZA ODJAVU PRIJAMNIKA
OBVEZE PLAĆANJA MJESEČNE PRISTOJBE (PRAVNE OSOBE)**

Zaokružiti:

1. TV 2. radijski prijavnik 3. prijavnik u prijevoznom sredstvu: _____ 4. drugi AV uređaj
(navesti registarsku oznaku)

Podnosim iz razloga:

1. neposjedovanje prijavnika*
2. prestanak rada pravne osobe, obrta, gospodarske ili druge djelatnosti**

***Odjava u slučaju neposjedovanja prijavnika može se izvršiti samo na osnovi potpisane Izjave sadržane u Zahtjevu za odjavu prijavnika, ovjerene potpisom odgovorne osobe, koja se dostavlja na adresu sjedišta HRT-a: RJ Pristojba, Prisavlje 3, 10000 Zagreb, neposredno, poštom ili putem druge ovlaštene pravne ili fizičke osobe.**

****Kod prestanka rada pravne osobe, obrta, gospodarske ili druge djelatnosti odjava se može izvršiti na osnovi dostavljenog neslužbenog izvotka iz sudskog registra, obrtnog registra ili dokaza o prestanku obavljanja djelatnosti.**

Odjava obveze plaćanja mjesečne pristojbe vrijedi s prvim sljedećim mjesecom od datuma zaprimanja pravovaljane dokumentacije. Zahtjev za odjavu koji nije popunjen obveznim podacima nije valjan za postupanje.

IZJAVA

IZJAVLJUJEM POD PREKRŠAJNOM I MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU DA:

- je navedeni razlog odjave prijavnika istinit
- nemam u vlasništvu i/ili posjedu drugi prijavnik za koji sam, sukladno odredbama Zakona o HRT-u u obvezi plaćanja mjesečne pristojbe
- dopuštam HRT-u provođenje kontrole iznijetih činjenica te da sam upoznat da je HRT, u slučaju da se utvrdi kako su podaci u Zahtjevu, odnosno Izjavi netočni, ovlašten pokrenuti prekršajni postupak
- sam u obvezi, u slučaju ponovne nabave prijavnika ili registracije motornog vozila s ugrađenim prijajnikom, isti prijaviti HRT-u najkasnije u roku od 30 (trideset) dana od dana nabave prijavnika ili registracije motornog vozila s ugrađenim prijajnikom

DAVATELJ IZJAVE (obveznik plaćanja mjesečne pristojbe)

mjesto i datum

potpis osobe ovlaštene za zastupanje