

Hrvatske autoceste d.o.o. e-mail: suglasnost@hac.hr	ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE OBAVIJESTI O MOGUĆNOSTI PROLASKA PRIJEVOZA EKSPLOZIVNIH TVARI (ispunjava i podnosi podnositelj zahtjeva)		Obrazac: ZET-01 Revizija: 01/11/19
OSNOVNE INFORMACIJE PRIJEVOZNIKA			
NAZIV TVRTKE:			
SJEDIŠTE (adresa tvrtke):			
OIB:		(mjesto za urudžbeni žig)	
broj telefona:			
e-mail adresa:		KLASA:	
PODACI O PRAVCU KRETANJA PRIJEVOZA EKSPLOZIVNIH TVARI (itinerar)			
Itinerar izvanrednog prijevoza:	OD (upisati mjesto polaska)	DO (upisati mjesto dolaska)	
Itinerar izvanrednog prijevoza autocestom:	ULAZAK NA AC (upisati naziv čvora/GP)	IZLAZAK S AC (upisati naziv čvora/GP)	
PODACI O VOZILU			
Registarske oznake vozila:	motorno vozilo	priključno vozilo	
PODACI O RJEŠENJU/ODOBRENJU (iz članka 54. Zakona o eksplozivnim tvarima te proizvodnji i prometu oružja)			
Naziv pravnog subjekta koji je izdao Rješenje / Odobrenje:			
KLASA / Broj:		Datum:	
PERIOD OBAVLJANJA PRIJEVOZA EKSPLOZIVNIH TVARI			
Datum obavljanja prijevoza:	OD	DO	
PODACI O PRATNJI PRIJEVOZA EKSPLOZIVNIH TVARI			
Pratnja policije:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE		
Kontakt podaci osobe u pratnji:	Ime i prezime	Broj mobitela:	
PODACI O PODNOŠENJU ZAHTEJEVA:			
Datum podnošenja Zahtjeva:	M.P.		Ime i prezime (odgovorna osoba)
* Uz zahtjev priložiti Rješenje/Odobrenje ishodišno od strane subjekta iz članka 54. Zakona o eksplozivnim tvarima te proizvodnji i prometu oružja			
Klauzula o zaštiti osobnih podataka: Hrvatske autoceste d.o.o. i podnositelj zahtjeva su suglasni da će međusobno razmjenjivati isključivo osobne podatke koji se odnose na uobičajne kontakt podatke njihovih radnika i ovlaštenih osoba (npr. poslovni e-mail, poslovni telefonski brojevi, radno mjesto, poslovna lokacija itd.), a u svrhu provođenja radnji i aktivnosti definiranih u traženoj Obavijesti.			