

Ime i prezime/ <i>Naziv pravnog lica</i>	
Adresa podnosioca zahtjeva	
Kontakt telefon	

Podaci iz saobraćajne/prometne dozvole:

Registarska oznaka vozila(A):	Ime i prezime (C.1.1 i C1.2.):	Vrsta vozila (6):
Marka (D1) i TIP (D2):	Komercijalni opis (D3):	Masa (F):
Broj mjesta (S):	Oblik karoserije (7)	Dozvoljena nosivost (9)

**Bosna i Hercegovina
Federacije Bosne i Hercegovine
JP Autoceste FBiH
Adema Buća 20
88000 Mostar**

PREDMET: Zahtjev za oslobađanje plaćanja cestarine na autocestama, brzim cestama i objektima s naplatom u Federaciji BiH

Pravna/fizička lica koja žele da ostvare oslobađanje od plaćanja cestarine na autocestama, brzim cestama i objektima s naplatom u Federaciji BiH JP Autoceste FBiH d.o.o. Mostar uz zahtjev dostavljaju sljedeću dokumentaciju:

a) Vozila osoba sa invaliditetom:

- Ovjerena kopija Nalaza, ocjene i mišljenja Instituta za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja s revizionom klauzulom pravosnažnosti za izdavanje Rješenja sa rokom trajanja od 5 godina ili
- Ovjerena kopija Rješenja nadležnog organa o procentu tjelesnog oštećenja s revizionom klauzulom pravosnažnosti za izdavanje Rješenja sa rokom trajanja od 1 godine dana

b) Vozila udruženja osoba s invaliditetom:

- Ovjerena kopija Rješenja resornog ministarstva ili Rješenja o upisu u sudski registar,
- Ovjerena kopija obavještenja o razvrstavanju poslovnog i drugog subjekta prema djelatnosti,
- Ovjerena kopija saobraćajne dozvole, potvrde o registraciji vozila ili vlasničke dozvole.

c) Ostala vozila:

- Ostala druga vozila uz zahtjev za oslobađanje od plaćanja cestarine dostavljaju ovjerenu kopiju saobraćajne dozvole, potvrde o registraciji vozila ili vlasničke dozvole.

Napomena: Korisnici vozila pod b) i c) su dužni da predaju Zahtjev za izdavanje novog Rješenja o besplatnim prolazima, najmanje 30 dana prije isteka važećeg Rješenja.

Dokumentacija se može poslati putem pošte ili dostaviti lično na adrese:

- **JP Autoceste FBiH d.o.o., Adema Buća 20, 88000 Mostar ili**
- **JP Autoceste FBiH d.o.o., Hamdije Kreševljakovića 19, 71000 Sarajevo**
PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

Datum, _____ 20____. Godine

Popunjavanjem ovog Zahtjeva izjavljujem da sam upoznat/a da JP Autoceste FBiH doo Mostar prikuplja i obrađuje moje lične/osobne podatke i podatke iz medicinske dokumentacije u svrhu koja proizilazi iz pravnog posla koji se zaključuje potpisom ovog Zahtjeva, te u svrhu moje nedvojbene identifikacije a sve sukladno odredbama Uredbe*, odnosno kako je definirano u Pravilniku o sistemu naplate cestarine na autocestama, brzim cestama i objektima s naplatom u FBiH („Službene novine Federacije BiH, 53/15, 47/16, 08/18 i 06/20, 94/20 i 33/22). Navedeni dokumenti su dostupni na zvaničnoj internet stranici preduzeća www.jpautoceste.ba i ovlaštenim prodajnim mjestima. Potpisivanjem ovog Zahtjeva garantujem za tačnost navedenih podataka pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću. Istititost i tačnost podataka može biti predmetom provjere. U slučaju davanja netačnih i neistinih podataka riješenje će biti povučeno a svi prolasci naknadno tarifirani i naplaćeni.

*UREDBA (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. aprila/travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi sa obradom ličnih/osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) ili GDPR(General Data Protection Regulation)