

**Vloga za oprostitev plačila cestnine zaradi prevoza humanitarne pomoči****DARS**

DRUŽBA ZA AVTOCESTE V REPUBLIKI SLOVENIJI D.D.

occn@dars.si

Telefaks: +386 5 700 25 08

Številka vloge: \_\_\_\_\_ (izpolni DARS, d. d.)

**VLOGA**  
**za odobritev oprostitve plačila cestnine**

Vlagatelj:

Ime (podjetje/organ)/naslov: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_

Tel./faks/e-pošta: \_\_\_\_\_

V skladu s petim odstavkom 9. člena Zakona o cestninjenju (Uradni list RS, št. 24/15, 41/17, 158/20 in 159/21) vam dajemo podatke o humanitarnem prevozu:

\_\_\_\_\_ in na podlagi  
priloženih dokazil prosimo za odobritev oprostitve plačila cestnine.**(1) Podatki o datumu in poteku poti**

Datum prevoza: \_\_\_\_\_

Čas prevoza: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Relacija prevoza: \_\_\_\_\_

Datum prevoza v nasprotni smeri: \_\_\_\_\_

Čas prevoza v nasprotni smeri: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Relacija prevoza v nasprotni smeri: \_\_\_\_\_

Podatki o tovoru: \_\_\_\_\_

**(2) Podatki o vozilu/vozilih**

| Znamka vozila | Registrska št. spredaj | Registrska št. zadaj | Država registracije vlečnega vozila | Država registracije priklopnega vozila |
|---------------|------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|
|               |                        |                      |                                     |                                        |
|               |                        |                      |                                     |                                        |
|               |                        |                      |                                     |                                        |
|               |                        |                      |                                     |                                        |
|               |                        |                      |                                     |                                        |

**(3) Podatki o lastniku oziroma uporabniku vozila**

Ime (podjetje/organ)/naslov: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_

Tel./faks/e-pošta: \_\_\_\_\_

**(4) Podatki o humanitarni organizaciji**

Ime/naslov: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_

Tel./faks/e-pošta: \_\_\_\_\_

**Obvezne priloge: (1) kopija potnega naloga, (2) kopija izpolnjenega mednarodnega tovornega lista – CMR**

**Pri prevozu je treba cestninskemu nadzorniku predložiti na vpogled:**

- v celoti izpolnjeno vlogo z dodeljeno številko vloge in odobritvijo oprostitve plačila cestnine pri družbi DARS, d. d.,
- potni nalog (izvirnik),
- mednarodni tovorni list – CMR (izvirnik).

Podpis vlagatelja: \_\_\_\_\_

Podpis lastnika oziroma uporabnika vozila: \_\_\_\_\_

Podpis kontaktne osebe humanitarne organizacije in žig: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Izpolni DARS, d. d.**

**DARS, d. d., je na podlagi pravilno izpolnjene vloge št. \_\_\_\_\_ ugotovil, da so/niso izpolnjeni pogoji za oprostitev plačila cestnine.**

**Ob izpolnjenih pogojih oprostitve plačila cestnine oprostitev velja za obdobje, relacijo in vozila, ki so navedeni v vlogi za odobritev oprostitve plačila cestnine.**

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Žig

(Ime in priimek)  
podpis