**PRIPOMBA**

**na gradivo lokacijske preveritve LP 10**

|  |  |
| --- | --- |
| Številka pripombe (*izpolni občinska uprava*): |  |

**1. PODATKI O VLAGATELJU PRIPOMBE / PREDLOGA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek/naziv pravne osebe: | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Ime in priimek zastopnika pravne osebe: | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Naslov/sedež: | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Kontakti (telefon, e-pošta): | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**2. OPIS PRIPOMBE / PREDLOGA:**

|  |
| --- |
| Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |  | Podpis vlagatelja: |