
(priimek in ime ali naziv pravne osebe)

(naslov)

(telefon)

_____@_____

(elektronski naslov)

Občina Mirna Peč
Trg 2
8216 Mirna Peč

☎ (07) 39-36-100

VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O POGOJIH ZA PARCELACIJO STAVBNIH ZEMLJIŠČ

Prosimo za izdajo potrdila o pogojih za parcelacijo na stavbnih zemljiščih na podlagi 69. člena Zakona o prostorskem načrtovanju in 179. člena Zakona o splošnem upravnem postopku:

zemljišče s parcelno številko: _____

katastrska občina _____

zemljišče s parcelno številko: _____

katastrska občina _____

Datum: _____

žig
(za pravne osebe)

(podpis)