

VLAGATELJ:

Ime in priimek
oz. naziv pravne osebe: _____

Naslov oz. sedež: _____
Kraj in
poštna številka: _____

Datum: _____

občina **LENDAVA**
LENDVA község



Glavna ulica 20
9220 Lendava
Slovenija
tel.: +386 02 577 25 42
fax.: +386 02 577 25 09
e-mail: okolje@lendava.si

ZADEVA: Vloga za izdajo potrdila o parcelaciji na stavbnih zemljiščih

Podpisani prosim za izdajo potrdila o parcelaciji na stavbnih zemljiščih za

parc. št. _____ k.o. _____.

Potrdilo potrebujem za parcelacijo na stavbnem zemljišču.

Priloga: predlog parcelacije

Podpis vlagatelja oz. pooblaščenca:
