



PODATKI O VLAGATELJU

Ime in priimek:	
Polni naslov:	
Telefon, fax:	
E-mail:	

OBČINA IVANČNA GORICA
SOKOLSKA ULICA 8, 1295 IVANČNA GORICA

ZADEVA: VLOGA ZA _____

Zgoraj navedeni dajem vlogo za

Obrazložitev:

Kraj in datum: _____

(podpis prosilca)

Priloge:
