



PODATKI O VLAGATELJU:

(ime in priimek vlagatelja oz. naziv pravne osebe)

(naslov, sedež, pošta)

(tel, fax, e-mail)

Kraj in datum: _____

OBČINA IVANČNA GORICA
Sokolska ulica 8, 1295 Ivančna Gorica

POTRDILO O NAMENSKI RABI ZEMLJIŠČA

Podpisani vlagam zahtevek za potrdilo o namenski rabi zemljišča:

zap.št.	PARC.ŠT.	K.O.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

K potrdilu bo priložena tudi kopija kartografskega dela prostorskega akta.

Lastnik(i) parcele je (so): _____

žig
(za pravne osebe)

podpis:

Priloge: Na podlagi Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – uradno prečiščeno besedilo, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16, 30/18 – ZKZaš in 189/20 – ZFRO) se plača upravna taksa po taksni tarifi številka 37 v višini 22,70 eura in sicer se za en zahtevek šteje največ deset parcel iste k.o. Račun za plačevanje obveznih dajatev z naslova upravnih taks: Občina Ivančna Gorica, Sokolska ulica 8, 1295 Ivančna Gorica, 01239-4390309155, sklic 11—75388-7111002.