

IME IN PRIIMEK

NASLOV

POŠTA

TELEFON

OBČINA ŠKOFLJICA
Šmarska cesta 3

1291 ŠKOFLJICA



Na podlagi 105. člena Zakona o prostorskem načrtovanju (Uradni list RS, št. 33/07) dajem naslednjo:

**VLOGO ZA IZDAJO POTRDILA
O NAMENSKI RABI ZEMLJIŠČA**

katastrska občina	številka parcele

Datum: _____

Podpis: _____