

IME IN PRIIMEK

NASLOV

POŠTA

TELEFON

**OBČINA ŠKOFLJICA**  
**Šmarska cesta 3**

1291 ŠKOFLJICA



Na podlagi 69. člena Zakona o prostorskem načrtovanju (Uradni list RS, št. 33/07) dajem naslednjo:

**VLOGO ZA IZDAJO POTRDILA  
ZA NAMEN PARCELACIJE STAVBNIH ZEMLJIŠČ**

katastrska občina	številka parcele

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_