



*Občina Miren-Kostanjevica*  
*Miren št. 129, 5291 Miren*  
*tel.: 05 330 46 70*  
*fax.: 05 330 46 82*  
*e-mail: tajnistvo@miren-kostanjevica.si*

## VLOGA ZA PRIPRAVO POTRDILA O NAMENSKI RABI ZEMLJIŠČA

### VLOŽNIK

(ime in priimek fizične osebe, v primeru informacij za pravne osebe tudi naziv fizične osebe, ki vlogo podaja )

\_\_\_\_\_

(naslov)

\_\_\_\_\_

(telefon)

\_\_\_\_\_

1. parc. št.: \_\_\_\_\_

2. k.o.: \_\_\_\_\_

3. priloge:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. datum: \_\_\_\_\_

5. podpis: \_\_\_\_\_