
(priimek in ime, naziv pravne osebe)

(naslov)

(telefon)

_____@_____

(elektronski naslov)

OBČINA MOKRONOG-TREBELNO

Pod Gradom 2

8230 Mokronog

☎ (07) 34 98 260; fax. (07) 34 98 269

e-mail: obcina@mokronog-trebelno.si

VLOGA ZA IZDAJO DOVOLJENJA - CESTE

Spodaj podpisani prosim zgornji naslov za izdajo dovoljenja za (ustrezno obkroži):

- prekop cestišča
- podvrtanje cestišča
- izvajanje del v varovalnem pasu cestišča

Dovoljenje potrebujem zaradi:

Dela nameravam izvajati na parcelni številki _____, k.o. _____.

Priloga:

- izsek iz katastrskega načrta z vrisano lokacijo posega

Podpis vlagatelja:
