**Podatki o predlagatelju:**

*(ime in priimek oz. naziv pravne osebe, društva, ipd)*

*(naslov stalnega bivališča, sedež pravne osebe, društva, ipd)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(kontaktni podatki: telefon, e-pošta)*

**P R E D L O G**

**ZA PRIZNANJE OBČINE MOKRONOG-TREBELNO**

**Vrsta predlaganega priznanja:**

1/ Naziv ČASTNI OBČAN Občine Mokronog-Trebelno

2/ PRIZNANJE Občine Mokronog-Trebelno

**Podatki o predlaganem prejemniku priznanja:**

*(ime in priimek, naziv)*

*(naslov stalnega bivališča, sedež)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(rojstni podatki) (telefon) (e-mail)*

**Obrazložitev k predlogu prejemnika priznanja: *(zaželjeno, da je obrazložitev napisana v Wordu)***

PRILOGE: Morebitni dokumenti, ki potrjujejo dejstva, navedena v obrazložitvi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:

Kraj:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*podpis predlagatelja*