



Datum

OBR - ZAPORA

Ime in priimek

Naslov

Pošta

Telefon

VLOGA ZA IZDAJO DOVOLJENJA

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

popolno zaporo cestišča

delno zaporo cestišča

zaporo nameravam izvesti na/ob cesti

za potrebe

v času od

do

Priloga:

- elaborat prometne ureditve v času trajanja zapore,
- potrdilo o plačilu upravne takse na TRR št. 01360-5600309162 sklic 11 76597-7111002, v skladu s 30. točko Zakona o upravnih taksah ZUT – UPB5 (126/2010)

Podpis vlagatelja

** Z oddajo vloge potrjujem resničnost in točnost navedenih podatkov.*

IZPOLNI OBČINA

DATUM PREJEMA VLOGE

ŽIG IN PODPIS ODGOVORNE OSEBE

DATUM ODOBRITEV VLOGE