

**ZAHTEVA ZA IZDAJO DOVOLJENJA ZA ZAPORO
OBČINSKE CESTE ALI DRUGE JAVNE PROMETNE POVRŠINE**

Objekt zapore:	občinska cesta pločnik parkirišče drugo (navesti javno prometno površino):
Odsek ali območje zapore (opisno):	
Namen zapore:	
Tip zapore:	popolna delna kratkotrajna (do 24ur) dolgotrajna (nad 24ur) občasna vsakodnevna
Predvideno trajanje zapore:	Datum zapore: od do Čas zapore: od do
Zapora na zemljišču parc. št.:	(navesti parcelne številke)
Katastrska občina:	(navesti katastrsko občino)
GPS koordinate območja zapore:	(navesti GPS koordinate za območje zapore*)
Predlagatelj zapore:	(ime in priimek oziroma naziv pravne osebe)
Želim odgovor na E-naslov.	(naslov oziroma sedež pravne osebe)
Zastopnik ali pooblaščenec	
E-naslov, GSM predlagatelja	
Odgovorna oseba predlagatelja zapore:	(odgovorna oseba predlagatelja: ime in priimek, E-naslov, GSM številka)
Opombe:	

