

Priimek in ime vlagatelja oz. naziv pravne osebe	
Datum in leto rojstva vlagatelja* (*samo za fizične osebe)	
Naslov/ sedež	
E – naslov: GSM:	Želim odgovor na E-naslov
Datum	

OBČINA SEVNICA
Glavni trg 19 a
8290 Sevnica

Tel.: (07) 81 61 200

E-naslov: uprava@obcina-sevnica.si

VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O POGOJIH ZA SPREMINJANJE MEJE PARCELE

Prosim za izdajo potrdila o pogojih za spreminjanje meje parcele za naslednja zemljišča:

Številka zemljiške parcele	Katastrska občina (k.o.)

Podpis vlagatelja: _____

Priloga:

Dokazilo o plačilu upravne takse v višini **22,70 EUR** po tarifni št. 37 Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – UPB5, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16, 30/18 – ZKZaš in 189/20 – ZFRO) in z upoštevanjem 2. člena Zakona o finančni razbremenitvi občin.

Plačilo takse v sprejemni pisarni (2. nadstropje, **pisarna 215**) Občine Sevnica, Glavni trg 19 a, Sevnica ali na podračun Občine Sevnica (IBAN) **SI56 0110 0510 0309 115** BIC banke **BSLJSI2X**, referenca **SI 11**, sklic **76104-7111002**, koda namena **GOVT**, namen plačila: **upravna taksa za potrdilo o pogojih za spreminjanje meje parcele.**



SLIKAJ & PLAČAJ