

Priimek in ime vlagatelja oz. naziv pravne osebe	
Datum in leto rojstva vlagatelja* (*samo za fizične osebe)	
Naslov/ sedež	
Telefon št. (neobvezen podatek) E – naslov (neobvezen podatek)	
Datum	

OBČINA SEVNICA

Glavni trg 19 a
8290 Sevnica

Tel.: (07) 81 61 200

Fax: (07) 81 61 210

e-naslov: obcina.sevnica@siol.net

VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O NAMENSKI RABI ZEMLJIŠČA

Prosim za izdajo potrdila o namenski rabi za naslednja zemljišča:

Parcelna številka	Katastrska občina (k.o.)

Namen izdaje potrdila (ustrezno obkrožite oz. vpišite):

- a) promet z zemljišči,
- b) parcelacija,
- c) drugo : _____

Vlogi priložite izris iz kartografskega dela občinskega prostorskega načrta: DA NE

Podpis vlagatelja: _____

Priloga:

Dokazilo o plačilu upravne takse v višini 22,70 € po tarifni št. 37 Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – UPB5, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J in 32/16). Plačilo takse v gotovini v kopirnici Občine Sevnica, Glavni trg 19 a, Sevnica ali na podračun Občine Sevnica (IBAN) **SI56 0131 0510 0309 107**, BIC banke **BSLJSI2X**, referenca **SI 11**, sklic **76104-7111002**, koda namena **GOVT**, namen plačila: **upravna taksa za potrdilo o namenski rabi zemljišča**