



*MIKLAVŽ NA DRAVSKEM POLJU*  
*Nad izviri 6, 2204 Miklavž na Dravskem polju*  
*Tel: 629 68 20, fax: 629 68 28*

---

## **VLOGA ZA POVRNITEV STROŠKOV ZAMENJAVE OSEBNIH DOKUMENTOV OB PREIMENOVANJU ULIC**

### **1. PODATKI O VLAGATELJU**

Ime in priimek vlagatelja:

---

Ime in priimek ostalih članov gospodinjstva za katere uveljavljam povračilo stroškov in katerih zakoniti zastopnik sem (mati ali oče za mladoletnega otroka):

---

(ime in priimek otroka)

---

(ime in priimek otroka)

---

(ime in priimek otroka)

Naslov / telefon:

---

Datum zahteve:

---

Davčna številka:

---

Številka TRR:

---

### **2. POVRAČILO STROŠKOV ZA IZDAJO OBRAZCA: (ustrezno obkrožite)**

- OSEBNA IZKAZNICA
- POTNI LIST
- PROMETNO DOVOLJEENJE

### **3. OBVEZNE PRILOGE:**

- dokazilo o plačilu stroškov obrazca osebne izkaznice,
- dokazilo o plačilu stroškov obrazca potnega lista,
- dokazilo o plačilu stroškov obrazca prometnega dovoljenja.

**Podpis vlagatelja**

---

*4. člen Odloka o poimenovanju in preimenovanju ulic v naselju Miklavž v letu 2008 (MUV št.: 4/2009) določa, da Občina krije stroške upravnih taks in obrazcev za zamenjavo osebnih dokumentov tistim prebivalcem ulic, ki imajo prijavljeno stalno prebivališče v ulici, katere ime se spreminja in osebne dokumente izdane pred izvedeno spremembo imena ulic s strani Geodetske uprave Republike Slovenije.*