
(ime in priimek)

(naslov)

(pošta in številka)

Datum:.....



OBČINA MIKLAVŽ NA DRAVSKEM POLJU
Nad izviri 6

2204 MIKLAVŽ NA DR. POLJU

V L O G A
ZA IZDAJO SOGLASJA ZA PRIKLOP NA JAVNO KANALIZACIJSKO
OMREŽJE

Priimek in ime vlagatelja/lastnika zemljišča: _____

Naslov in pošta: _____

vlagam na gornji naslov vlogo za izdajo soglasja za priklop na javno kanalizacijsko omrežje na
naslovu _____

parcelna številka _____, k.o. Miklavž .

PODPIS:
