**Izreži in prilepi na kuverto!**

|  |  |
| --- | --- |
| (izpolni predlagatelj)**PREDLAGATELJ:**(polni naziv in naslov) | (izpolni vložišče MOK):**Datum in ura prejema**: |
| **»NE ODPIRAJ - Javni razpis za sofinanciranje mladinskih raziskovalnih projektov in dnevov ustvarjalnosti v Mestni občini Koper za leto 2019, št: 410-121/2019«** |
| (ustrezno obkroži predlagatelj):**Vloga / Dopolnitev / Umik / Sprememba**1. **Mladinski raziskovalni projekt**
2. **Dnevi ustvarjalnosti**

 | PREJEMNIK:**MESTNA OBČINA KOPER** **VERDIJEVA ULICA 10** **6000 KOPER** |