



MESTNA OBČINA KOPER
COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA

Urad za družbene dejavnosti
Ufficio affari sociali

ORGANIZATOR

Ime in priimek/firma

Naslov/sedež

Telefonska številka

Datum: _____

VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O PRIJAVI PRIREDITVE

V skladu s 14. členom Zakona o javnih zbiranjih (Uradni list RS, št. 113/2005-UPB2, 85/2009, 59/2010, 39/2011) vas obveščamo, da bomo organizirali javno prireditve/shod z naslovom:

kraj prireditve/shoda: _____

datum prireditve/shoda: _____

trajanje prireditve-shoda/ ura od – do: _____

Podpis in žig organizatorja

