



MESTNA OBČINA KOPER  
COMUNE CITTA DI CAPODISTRIA

**Urad za družbene dejavnosti**  
**Ufficio affari sociali**

ORGANIZZATORE

Nome e cognome/Ditta

Indirizzo/sede

Numero telefonico

Data: \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI NOTIFICA DELLA MANIFESTAZIONE  
PUBBLICA/RADUNO**

Ai sensi dell'Articolo 14 della Legge sui raduni pubblici (Gazzetta ufficiale RS, n. 113/2005-TUU2, 85/2009, 59/2010, 39/2011), vi informiamo che organizzeremo la manifestazione pubblica/raduno:

luogo della  
manifestazione/raduno: \_\_\_\_\_

data della  
manifestazione/raduno: \_\_\_\_\_

durata della manifestazione-raduno/ orario dalle-alle: \_\_\_\_\_

Firma e timbro dell'organizzatore

