**OBR-9**

 **Izreži in prilepi na kuverto!**

|  |  |
| --- | --- |
| (izpolni predlagatelj)**PREDLAGATELJ:**(polni naziv in naslov) | (izpolni vložišče MOK):**Datum in ura prejema**: |
| **»NE ODPIRAJ - PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS DRUGO 2024****št. 139-1/2024«** |
| (ustrezno obkroži predlagatelj):**Vloga / Dopolnitev / Umik / Sprememba**1. **VETERANI**
2. **DRUGO**
3. **PRIREDITVE**

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