

VLAGATELJ :

Pravna oseba oz. ime in priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Odgovorna oseba (ime in priimek): _____

Kontaktna oseba (ime in priimek): _____

E-mail: _____

Telefonska številka kontaktne osebe: _____

Datum: _____

ČISTA NARAVA javno komunalno podjetje d.o.o.**Tešanovci 20****9226 MORAVSKE TOPLICE****ZADEVA: ZAHTEVA ZA POSTAVITEV ZAPORE OBČINSKE JAVNE CESTE**

Prosimo za postavitvev zapore občinske ceste:

vrsta zapore: **DELNA / POLOVIČNA / POPOLNA** (obkroži)

cesta _____

na odseku _____

v času _____

zaradi (kratki opis namena npr.: gradnja, prireditve) _____

K zahtevi prilagam sledečo dokumentacijo:

- Dovoljenje Občine M.Toplice

- Terminski plan

- drugo: _____

Podpis & žig:

Vloga lahko vloži izvajalec gradbenih del, organizator športne ali druge prireditve. Dovoljenje za delno, polovično ali popolno zaporo občinske ceste izda pristojna služba Občine Moravske Toplice. Vloga za zaporo občinske ceste mora biti vložena najmanj 15 dni pred predlaganim rokom zapore ceste.