**V L O G A Z A B R E Z P L A Č N I P R E N O S Z E M L J I Š Č A**

Pri izpolnjevanju obrazca uporabljajte VELIKE TISKANE ČRKE.

|  |  |
| --- | --- |
| **PODATKI O VLOŽNIKU** *(izpolni vložnik)* | *Izpolni MO Kranj* |
| **Ime in priimek** |  |
| **Naslov** |  |
| **Mobilna tel. št.** |  |
| **E-pošta** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Spodaj podpisani *(ime in priimek)* |  |
| stanujoč na naslovu *(ulica, pošta)* |  |
| želim, da MO Kranj uredi brezplačni prenos zemljišč, ki v naravi predstavljajo javno pot. |

|  |
| --- |
| **I. PODATKI ZA PRIPRAVO POGODBE** *(izpolni vložnik)* |
| **Zemljišče – parcelna številka** |  |
| **Katastrska občina** |  |
| **EMŠO** |  |
| **Davčna številka** |  |

|  |
| --- |
| **II. IZJAVA IN PODPIS** |
| 1. S podpisom kazensko in materialno odgovarjam za vpisane podatke na tem obrazcu in za priložene dokumente. Občinski upravni organ pooblaščam in mu dovoljujem pridobivanje, vpogled in prepis ali izpis svojih osebnih podatkov iz uradnih evidenc in zbirk osebnih podatkov pri vseh upravljavcih zbirk osebnih podatkov, ki štejejo za davčno tajnost, ter občutljivih osebnih podatkov.
 |
| 1. Kraj, datum in lastnoročni podpis vložnika:
 |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE VLOGE** |
| Vlogo lahko izpolnite elektronsko ali jo natisnete in izpolnite ročno. Pri izpolnjevanju uporabljajte VELIKE TISKANE ČRKE. **Vloga je veljavna le z lastnoročnim podpisom vložnika.**V besedilu obrazca uporabljeni izrazi, zapisani v moški spolni slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za moške in ženske*.***Kam z vlogo?**Izpolnjeno vlogo in priloge pošljite po pošti na naslov MO Kranj, Oddelek za pravne in kadrovske zadeve, Slovenski trg 1, 4000 Kranj ali po elektronski pošti na naslov mok@kranj.si ali jo osebno vložite v sprejemni pisarni MO Kranj, Slovenski trg 1, 4000 Kranj.Uradne ure sprejemne pisarne:**ponedeljek, torek, četrtek:** od 8.00 ure do 14.30 ure**sreda:** od 8.00 ure do 16.30 ure**petek:** od 8.00 ure do 12.30 ure |
| **POTREBNE PRILOGE** |
| Priloge niso potrebne. |