



SKUPNA OBČINSKA UPRAVA OBČIN
KOČEVJE, KOSTEL IN OSILNICA

PRIJAVA NEPRAVILNOSTI MEDOBČINSKEMU INŠPEKTORJU

PRIJAVITELJ:

priimek in ime: _____

naslov: _____ telefon: _____

POVZROČITELJ NEPRAVILNOSTI:

priimek in ime: _____

naslov: _____

lokacija kršitve: _____

štev. parcele: _____ katastrska občina: _____

čas kršitve: _____

ZADEVA:

- kratek povzetek dogodka, opis nepravilnosti

SLIKA (vstavite fotografijo - opcijsko)

OPOMBE: _____

OPOZORILO: S svojim podpisom potrjujem, da sem seznanjen, da se po določbah 39. člena Zakona o inšpekcijskem nadzoru (Ur. L. RS, št. 43/07, 40/14, v nadaljevanju: ZIN) z globo 500 eur kaznuje fizična oseba, ki poda inšpekciji lažno prijavo. Po določbah 31. člena ZIN stroške postopke nosi prijavitelj, če je bil inšpekcijski postopek izveden na podlagi lažne prijave.

Lastnoročni podpis prijavitelja: _____

Prijava sprejeta dne: _____ Ime in priimek uradne osebe: _____