



## OBČINA DRAVOGRAD

Trg 4. julija 7, 2370 Dravograd, tel.: +386 2 872 35 60, faks: +386 2 872 35 74

<http://www.dravograd.si>; e-mail: [obcina@dravograd.si](mailto:obcina@dravograd.si)

### VLOGA - PRIJAVNI OBRAZEC:

### **SOFINANCIRANJE NAKUPA IN VGRADNJE MALIH KOMUNALNIH ČISTILNIH NAPRAV ZA LETO 2024**

1. Osnovni podatki lastnika objekta - vlagatelja	
Ime in priimek:	
Stalno prebivališče (ulica in kraj):	
EMŠO:	
Davčna številka lastnika:	
Številka bančnega računa za nakazilo sredstev:	
Telefon:	
e-pošta:	

2. Podatki o objektu			
Naslov:			
Vrsta objekta:			
Katastrska občina:		Parcelna številka (objekta):	
Število oseb stalno prijavljenih v objektu:		_____ oseb	
Ustrezno obkroži in dopolni:			
a) Objekt zgrajen leta:		Št. gradbenega dovoljenja:	

<b>b)</b> Objekt zgrajen pred letom 1967:	(DA/NE)
Ustrezno obkroži in dopolni:	
<b>a) En objekt</b> - ena MKČN	
<b>b) Več objektov</b> - ena MKČN (vpišite ime in priimek, naslov, k.o. in parcelno številko soinvestitorjev)	

3. Podatki o mali komunalni čistilni napravi	
Proizvajalec:	
Tip (način čiščenja):	
* Datum vpisa v evidenco MKČN:	
Vrednost MKČN brez DDV:	
Katastrska občina:	
Parcelna številka:	

\* Datum vpisa izvede upravljavec JKP Dravograd v šestih mesecih po začetku obratovanja.

Dokazila (račune, fotografije pred in po vgradnji, certifikate, meritve,...) priložite oz. dostavite **najkasneje do 30.09.2024.**

Izjavljam, da so podatki navedeni v vlogi resnični.

Kraj in datum: .....

Podpis vlagatelja vloge:.....