

PRITOŽBA USTNO NA ZAPISNIK

Ime in priimek:

Naslov/sedež:

Telefonska številka:

Podpisani dajem pritožbo ustno na odločbo za plačilo komunalnega prispevka, številka odločbe, ki jo je izdal občinski urad občine Šentilj, oddelek za komunalno gospodarstvo in prostor, z dne

Pritožbeni razlog:

.....
.....
.....
.....

Zapisnik pritožbena stranka prebere in nanj nima pripomb.

Po Zakonu o upravnih taksah prilagam upravno takso po tarifni št. 2 v višini **18,10 EUR**

Upravna taksa se plača na TRR Upravne takse Občine Šentilj:

IBAN: **SI56 0131 8518 0309 174** BIC koda: BSLJSI2X

Referenca: **SI11 76180-7111002-2019**

Namen: **plačilo upravne takse**

Datum:

Zapisnik sestavi(-a):

Zavezanec:

Opomba:

Rok za izdajo odločbe o pritožbi je dva meseca od dneva, ko je organ prejel popolno pritožbo.

Izjava o privolitvi

Soglašam z zbiranjem, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov potrebnih za obravnavo predmetne vloge.

To soglasje je možno kadar koli umakniti.

Ime in priimek: _____

Datum: _____

Podpis: _____

Opomba:

Rok za izdajo odločbe o pritožbi je dva meseca od dneva, ko je organ prejel popolno pritožbo.