

VLOGA ZA ZAMENJAVO OBMOČJA PRISTANIŠČA

Ime in Priimek:

Naslov:

Poštna št.: Pošta:

Telefonska št.: E-pošta:

EMŠO:

Na podlagi 23. člena Odloka o občinskem pristanišču Izola (UO št. 24/2015 z dne 22. 12. 2015), **podajam vlogo za zamenjavo območja pristanišča:**

PODATKI O PRIVEZU

Št. obstoječega priveznega mesta:

RAZLOG ZA SPREMEMBO OBMOČJA PRISTANIŠČA

Vložnik izjavljam, da so podatki v vlogi resnični. S svojim podpisom soglašam, da se moji osebni podatki iz vloge zbirajo in obdelujejo za namen izvedbe postopka zamenjave območja pristanišča.

Vložnik izjavljam, da Komunalno Izola d. o. o., pooblašчам in dovoljujem pridobivanje, 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 občutljivost osebnih podatkov.

Datum: _____ Podpis: _____

(Izpolni Komunalna Izola d. o. o.)

Vloga prejeta:

Datum: _____

Podpis: _____