VZOREC OVOJNICE

(Ustrezno dopolnite in nalepite na ovojnico)

…..✂…..✂…..✂..…✂…..✂…..✂..…✂…..

|  |  |
| --- | --- |
| *(izpolni vlagatelj)*  VLAGATELJ:  Naziv:  Naslov:  Pošta: | *(izpolni glavna pisarna Občine Šentjur)*  Datum in ura prejema, št. zadeve: |
| **»NE ODPIRAJ – JAVNI RAZPIS – KMETIJSKA DRUŠTVA 2025«** | |
|  | PREJEMNIK  **OBČINA ŠENTJUR**  **Mestni trg 10**  **3230 ŠENTJUR** |