



**OBČINA TREBNJE**  
**OBČINSKA UPRAVA**

[www.trebnje.si](http://www.trebnje.si)

E: [obcina.trebnje@trebnje.si](mailto:obcina.trebnje@trebnje.si)

Goliev trg 5, 8210 TREBNJE

T: 07 348 11 00

**VLOGA ZA POVRNITEV STROŠKOV ZAMENJAVE OSEBNIH  
DOKUMENTOV OB PREIMENOVANJU NASELJA**

**1. PODATKI O VLAGATELJU**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Ime in priimek ostalih članov gospodinjstva, za katere uveljavljam povračilo stroškov in katerih zakoniti zastopnik sem (mati ali oče za mladoletnega otroka):

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

Št. transakcijskega računa: \_\_\_\_\_ pri banki \_\_\_\_\_

**2. POVRAČILO STROŠKOV ZA IZDAJO OBRAZCA:**

(ustrezno označite)

- Osebna izkaznica
- Potni list
- Vozniško dovoljenje

**3. OBVEZNE PRILOGE:**

- Fotokopija starega osebnega dokumenta
- Dokazilo o plačilu stroškov osebnega dokumenta
- Podatki o transakcijskem računu vlagatelja (fotokopija)

Trebnje, dne \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja: \_\_\_\_\_