

**OBČINA ZAGORJE OB SAVI**  
**OBČINSKA UPRAVA**  
Cesta 9. avgusta 5  
1410 Zagorje ob Savi

**ZADEVA: Vloga za izdajo potrdila o namenski rabi zemljišča**

**1. PODATKI O VLAGATELJU:**

priimek in ime/naziv pravne osebe: .....

naslov: .....

telefon:.....

datum zahteve: .....

**2. PODATKI O ZEMLJIŠČU:**

številka zemljiške parcele\*:.....

katastrska občina:.....

**Potrdilu priložiti kopijo grafičnega dela Občinskega prostorskega načrta:      DA              NE**

*\*Zemljiške parcele znotraj ene katastrske občine predstavljajo en zahtevek.  
Rok za izdelavo potrdila je 15 dni.*

Podpis vlagatelja:

*Podlaga za izdajo potrdila o namenski rabi zemljišča je 260. člen Zakona o urejanju prostora – ZureP-2 (Uradni list RS, št. 61/17)*

Upravna taksa po tarifni številki 37 Zakona o spremembah in dopolnitvah zakona o upravnih taksah - ZUT - I (Ur. list št. 32/16) znaša **22,70€**.

Takso lahko poravnate v sprejemni pisarni Občine Zagorje ob Savi ali plačate na navedeni račun:

0134-2 542-0309-181

Sklic: 11 76422-7111002-0015

**Če niste taksni zavezanec oziroma ste plačevanja taks oproščeni, navedite razlog iz zakona in priložite ustrezna dokazila.**