

**Podatki o vlagatelju:**

\_\_\_\_\_  
priimek in ime ali naziv podjetja

\_\_\_\_\_  
številka soglasja upravljalca javne kanalizacije

\_\_\_\_\_  
ulica in hišna številka bivališča ali sedeža podjetja

\_\_\_\_\_  
telefonska številka

\_\_\_\_\_  
poštna številka

\_\_\_\_\_  
kraj

\_\_\_\_\_  
država

**Katastrski podatki o stavbi:**

\_\_\_\_\_  
katastrska številka občine

\_\_\_\_\_  
številka parcele

\_\_\_\_\_  
številka stavbe

\_\_\_\_\_  
številka posameznega dela stavbe

Podpisani-a prosim za ogled in izdajo strokovnega mnenja o pravilnem priklopu na javno kanalizacijo za stavbo na naslovu:

\_\_\_\_\_  
ulica in hišna številka stavbe

\_\_\_\_\_  
poštna številka

\_\_\_\_\_  
kraj

\_\_\_\_\_  
kraj in datum

\_\_\_\_\_  
priimek in ime vlagatelja ali zastopnika pravne osebe

\_\_\_\_\_  
podpis vlagatelja ali zastopnika pravne osebe

Izpolni Javno podjetje OKOLJE Piran, d.o.o.

**Tip sistema kanalizacije:**

Ločeni  Mešani  Izključno fekalni

\_\_\_\_\_  
premer priključne cevi

**Ustreznost izvedbe komunalnega priključka:**

Ustreza  Ne ustreza

**Opombe:**

\_\_\_\_\_  
pregled opravil

\_\_\_\_\_  
datum pregleda

\_\_\_\_\_  
podpis