



VLAGATELJ / NAROČNIK:

Ime in priimek oziroma naziv organizacije
Ulica in hišna številka
Poštna številka in pošta
Davčna številka
e-mail/kontakt odgovorne osebe za volilno/ref. kampanjo

VLOGA ZA PLAKATIRANJE
ZA VOLILNO OZIROMA REFERENDUMSKO KAMPANJO

Prosimo za izdajo soglasja k plakatiiranju **na brezplačnih plakatih** za namen:

_____	_____
	prireditve/shod/volitve/referendum

Število plakatov (največ 14) **OBVEZEN FORMAT PLAKATA JE B2 (dim. 500 x 707 mm).**

Odgovorna oseba za izvajanje kampanje (ime in priimek)

_____	_____
Kraj in datum	Žig, podpis

Izpolni Občinska uprava Občine Apače:

*Naročniku v skladu z Zakonom o volilni in referendumski kampanji, Odlokom o oglaševanju in obveščanju na javnih površinah in površinah v lasti občine Apače ter Pogojih za pridobitev pravice do uporabe plakatnih mest v času volilnih in referendumskih kampanj na območju občine Apače, **izdajamo soglasje k plakatiiranju** oz. potrjujemo plakate za zgoraj naveden namen. Plakate namesti in odstrani Občina Apače, brez plačila nadomestila.*

_____	_____
Datum	Podpis