
(Ime in priimek oz. naziv pravne osebe)

(Naslov)

(Pošta)

OBČINA POLJČANE
Bistriška cesta 65

2319 Poljčane

IZJAVA O ODPOVEDI PRAVICI DO PRITOŽBE

Spodaj podpisani _____,
naslov oz. sedež _____,
izjavljam, da se v skladu z določbo 229. a člena Zakona o splošnem upravnem postopku
(Uradni list RS, št. 24/06 – uradno prečiščeno besedilo, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10
in 82/13), odpovedujem pravici do pritožbe zoper odločbo/sklep občinske uprave Občine
Poljčane, številka _____ z dne _____.

_____, dne _____

(Podpis stranke)