



**OBČINA LAŠKO**  
**Kabinet župana**  
Mestna ulica 2, 3270 Laško

---

Ime in priimek oz. naziv pravne osebe:

.....

Naslov:

.....

Poštna številka, kraj:

.....

Telefon:

.....

**ZADEVA: PROŠNJA ZA POGOVOR Z ŽUPANOM**

Kratka obrazložitev prošnje:

.....  
.....

Datum:

.....

Podpis:

.....

---