



Občina Laško

Mestna ulica 2, 3270 Laško

Ime in priimek:

Naslov:

Poštna številka, kraj:

Telefon:

Elektronski naslov:

ZADEVA: VLOGA ZA BREZPLAČNO PRAVNO SVETOVANJE
--

Opis dejanskega stanja:

(Tukaj vpišete Vaš pravni problem)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Spodaj podpisani potrjujem, da sem seznanjen s splošnimi pogoji.

Podpis:

.....

Vlogo sprejel:

Laško,

Vlogo obravnaval: