



JAVNI STANOVANJSKI SKLAD
MESTNE OBČINE KOPER
FONDO ALLOGGI PUBBLICO
DEL COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA

**SOGLASJE ZA OPRAVLJANJE DOVOLJENE DEJAVNOSTI V DELU
STANOVANJA /**
AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI UN'ATTIVITÀ LECITA
IN UNA PARTE DELL'ALLOGGIO

| PODATKI O PROSILCU / GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE | |
|---|--|
| Ime in priimek / Nome e cognome | |
| Naslov (ulica, hišna številka, pošta) / Indirizzo (via, n. civ., località e CAP) | |
| EMŠO / CAUC | |
| Davčna številka / Codice fiscale | |
| Telefon / Telefono | |

Prosim za izdajo soglasja za opravljanje dovoljene dejavnosti v delu stanovanja / Il sottoscritto chiede il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di un'attività lecita in una parte dell'alloggio sito in

_____ (ulica, hišna številka in poštna št. / via, n. civ., località e CAP)

katerega najemnik je / di cui è locatario

_____ (ime in priimek ter po potrebi sorodstveno razmerje / nome e cognome, e – ove necessario – rapporto di parentela)

Opis in šifra dejavnosti / Descrizione e codice dell'attività:

Datum / Data: _____

Podpis / Firma: _____