



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

VLOŽNIK / RICHIEDENTE

IME IN PRIIMEK / NOME E COGNOME

EMŠO / CAUC

DAVČNA ŠTEVILKA / CODICE FISCALE

NASLOV / INDIRIZZO

TELEFON / N. DI TELEFONO

**PROŠNJA ZA SKLENITEV NAJEMNE POGODBE
PO SMRTI NAJEMNIKA**

***RICHIESTA DI STIPULAZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE
IN SEGUITO ALLA MORTE DEL LOCATARIO***

Spodaj podpisani / *Il sottoscritto* _____

prosim za sklenitev najemne pogodbe po smrti najemnika za stanovanje / *presenta richiesta per la stipulazione del contratto di locazione per l'appartamento sito in*

(ulica in hišna številka / *via e n. civico*)

Prejšnji najemnik tega stanovanja je bil / *Il locatario del suddetto appartamento risulta*

(ime in priimek najemnika, sorodstveno razmerje / *nome e cognome del locatario, rapporto di parentela*)

Datum / *Data:*

Podpis / *Firma:*

PRILOGE / ALLEGATI:

- **izpisek iz matične knjige umrlih** / *estratto dal registro degli atti di morte*
- **priloženo soglasje** / *consenso (allegato)*

