



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

IME IN PRIIMEK / NOME E COGNOME

NASLOV / INDIRIZZO

TELEFONSKA ŠT. / TEL. N.

**VLOGA ZA POPRAVILO STANOVANJA /
DOMANDA DI RIPARAZIONE DELL'APPARTAMENTO**

Spodaj podpisani-a _____, najemnik
Il /la sottoscritto/a _____, *conduttore*

1. stanovanja
dell'appartamento

2. stanovanjske hiše
della casa abitativa

(ustrezno obkroži)
*(evidenziare la risposta
che interessa)*

na naslovu / *all'indirizzo* _____

nadstropje št. / *piano* _____, stanovanje št. / *interno* _____;

telefon / *telefono*: _____

**Prosim za sledeča popravila v stanovanju /
*Chiedo che vengano eseguite le seguenti riparazioni nell'appartamento:***

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Za ogled sem na navedeni lokaciji dosegljiv v času od _____ do _____ ure.
Ai fini del sopralluogo sono reperibile all'indirizzo di cui sopra dalle ore ____ alle ore ____ .

Koper / *Capodistria*, dne/li _____

(podpis/firma)