

PREDLAGATELJ:

(ime in priimek oz. naziv)

Naslov:

Telefon /gsm/:

Datum:

SOPREDLAGATELJI:

(ime in priimek oz. naziv)

Občina Kobarid
Komisija za priznanja in nagrade
Trg svobode 2
5222 Kobarid

Predlog za podelitev nagrade Občine Kobarid (obkrožite samo eno)

- a) Naziv častni občan
- b) Plaketo Občine Kobarid
- c) Priznanje Občine Kobarid
- d) Denarno nagrado

PODATKI O KANDIDATU / KANDIDATKI:

Ime in priimek oz. naziv: _____

Datum rojstva:

Naslov: _____

VSEBINSKA UTEMELJITEV PREDLOGA (utemeljitev naj bo čitljiva oziroma priporočamo, da je natisnjena in dolga vsaj 1000 znakov s presledki)

Podpis predlagatelja:

Podpis sopredlagateljev: