

Ime in priimek: _____
Rojen: _____
Ulica: _____
Pošta: _____

Datum: _____

OBČINA TABOR
Tabor 21
3304 TABOR

Zadeva: VLOGA ZA IZDAJO POTRDILA O ODDALJENOSTI

Prosim, da mi izdate potrdilo o oddaljenosti od kraja stalnega bivališča do kraja študija.
Študiram na _____ v _____.

Potrdilo potrebujem zaradi _____.

Podpis:
