

**OBČINA  
LOŠKI POTOK  
Hrib 17  
1318 Loški Potok  
Tel.: 8350-100  
Fax.: 8350-102**



Datum: \_\_\_\_\_

## **Predlog za vključitev investicije v proračun Občine Loški Potok**

PREDLAGATELJ: \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

NAMEN IN CILJ INVESTICIJE:

---

---

---

---

OPIS INVESTICIJE:

---

---

---

---

---

---

LOKACIJA INVESTICIJE: \_\_\_\_\_

OCENJENA VREDNOST: \_\_\_\_\_ brez DDV

PRORAČUNSKA POSTAVKA:

---

---

Podpis predlagatelja