



**OBČINA ZAVRČ**  
**Goričak 6, 2283 Zavrč**

Telefon: /02/ 761 04 82, Telefax: /02/ 761 04 83  
e-mail: [obcina.zavrc@siol.net](mailto:obcina.zavrc@siol.net)  
DŠ: 47964332, MATIČNA ŠTEVILKA: 5883377

---

## VLOŽNIK

\_\_\_\_\_ (ime in priimek ali naziv pravne osebe):

\_\_\_\_\_ (EMŠO – stranke (fizične osebe) na katere zahtevo je začel postopek):

\_\_\_\_\_ (Zakoniti zastopnik ali pooblaščenec):

Naslov \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Naziv organa)

## ZAHTEVEK ZA VRNITEV TAKSE

Podpisani vložnik \_\_\_\_\_, zahtevam  
vrnitev:

- Preveč plačane takse
- Takse, ki je nisem bil dolžan plačati (ustrezno označiti)

V upravnem postopku \_\_\_\_\_

sem dne: \_\_\_\_\_ plačal takso v višini \_\_\_\_\_.

Glede na izdani upravni akt \_\_\_\_\_,  
in na podlagi tarife Zakona o upravnih taksah ugotavljam, da sem:

- plačal preveč takse,
- plačal takso, ki je nisem bil dolžan plačati.

Dodatna obrazložitev \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

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

žig (pravne osebe)

Podpis vložnika

Zahtevek je takse prost na podlagi 4. Točke 28 člena Zakona o Upravnih taksah.