



MESTNA OBČINA PTUJ
MESTNA UPRAVA

DATUM: _____

POBUDA OBČANA ZA SESTANEK Z ŽUPANJO

IME IN PRIIMEK	
NASLOV	
TEL. ŠT.	
Želim, da mi izdani akt pošljete na: ☐ uradni naslov v fizični obliki ali elektronski naslov _____	
v digitalni obliki. (navedite e-naslov)	
TEMA RAZGOVORA	
ALI STE ŽE SODELOVALI Z DIREKTORJEM OBČINSKE UPRAVE, S KATERIM OD ODDELKOV OBČINSKE UPRAVE, NAP. Z VODJEM ODDELKA OZIROMA STROKOVNIM SODELAVCEM (ustrezno označite)?	
Direktor	
Vodja	
Strokovni sodelavec	
TERMIN SESTANKA (izpolni delavec občinske uprave)	OSTALI PRISOTNI (izpolni delavec občinske uprave)